



PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief

Resultados do 2º Trimestre do COP 21 PEPFAR Moçambique

Apresentação para o MISAU | 29 de Junho 2022

19 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Agenda da reunião: Resultados do T2 do COP21

Parte I

1. Visão Geral
2. Aconselhamento e Testagem em Saúde (ATS)
3. Cuidados e Tratamento de HIV para Adultos
4. Cuidados e Tratamento de HIV para Crianças e Adolescentes
5. Tuberculose

Discussão

Intervalo

Parte II

1. Prevenção da Transmissão vertical do HIV (PTV)
2. Crianças Órfãs e Vulneráveis (COV)
3. Violência Baseada no Género (VBG)
4. Cancro do Colo do Útero
5. Profilaxia Pré Exposição (PrEP)
6. População Chave
7. Fortalecimento de Sistemas e Laboratório
8. Recursos Humanos e Infraestruturas

Discussão

Considerações Finais

Visão Geral

Visão Geral da Implementação do COP 21

- Houve um crescimento do programa em cerca de 19% nos últimos 12 meses.
- Avanços significativos, no entanto, a epidemia do HIV continua a ser impulsionada por homens jovens, raparigas, adolescentes e mulheres jovens (RAMJ).

Progressos alcançados a destacar:

- Testagem comunitária de volta, abordagem índex, expansão da testagem índex para as US
- Lançada a campanha “*Somos Iguais*” com foco para os homens
- Estratégia de Adolescentes Mentores e Homem Campeão, pilotada em 22 sites de Fevereiro a Maio de 2022
- Progresso na dispensa multi-mensal de ARVs;
- Início da Implementação de cuidados para Doença Avançada em 31 sites selecionados pelo MISAU
- Implementação da Monitoria Liderada pela Comunidade em 203 sites AJUDA

Progressos no apoio G2G no COP21

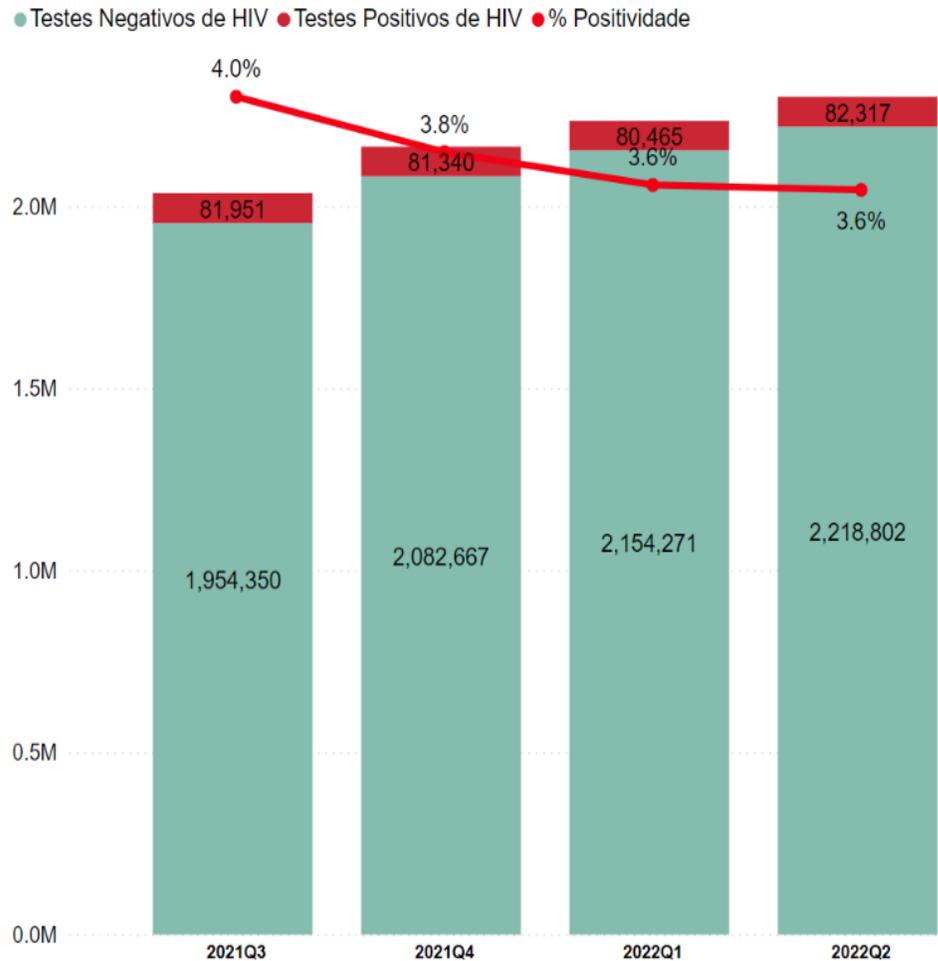
1. Aumentamos de 10 para 11 o número de províncias com acordos de financiamento direto do PEPFAR, sendo este o primeiro ano para Maputo Cidade.
2. Apoio na implementação dos planos das áreas programáticas acordadas no COP20 através do financiamento direto ao MISAU e as 11 SPS/DPS para expansão do acesso ao tratamento, melhoria da qualidade dos serviços e retenção;
3. Maior apropriação e responsabilidade das lideranças das SPS/DPS na resposta local ao HIV (reuniões de coordenação, realização de supervisões formativas e mentoria);
4. Contratação de recursos humanos para os sites não AJUDA tem sido um sucesso (planificados 500, contratados 72% desde Outubro de 2021);
5. Estabelecida a unidade de Gestão dos fundos do PEPFAR no MISAU;
6. Capacitação dos Técnicos de Administração e Finanças das SPS/DPS em gestão do fundos do PEPFAR e relatórios) - 11 províncias.



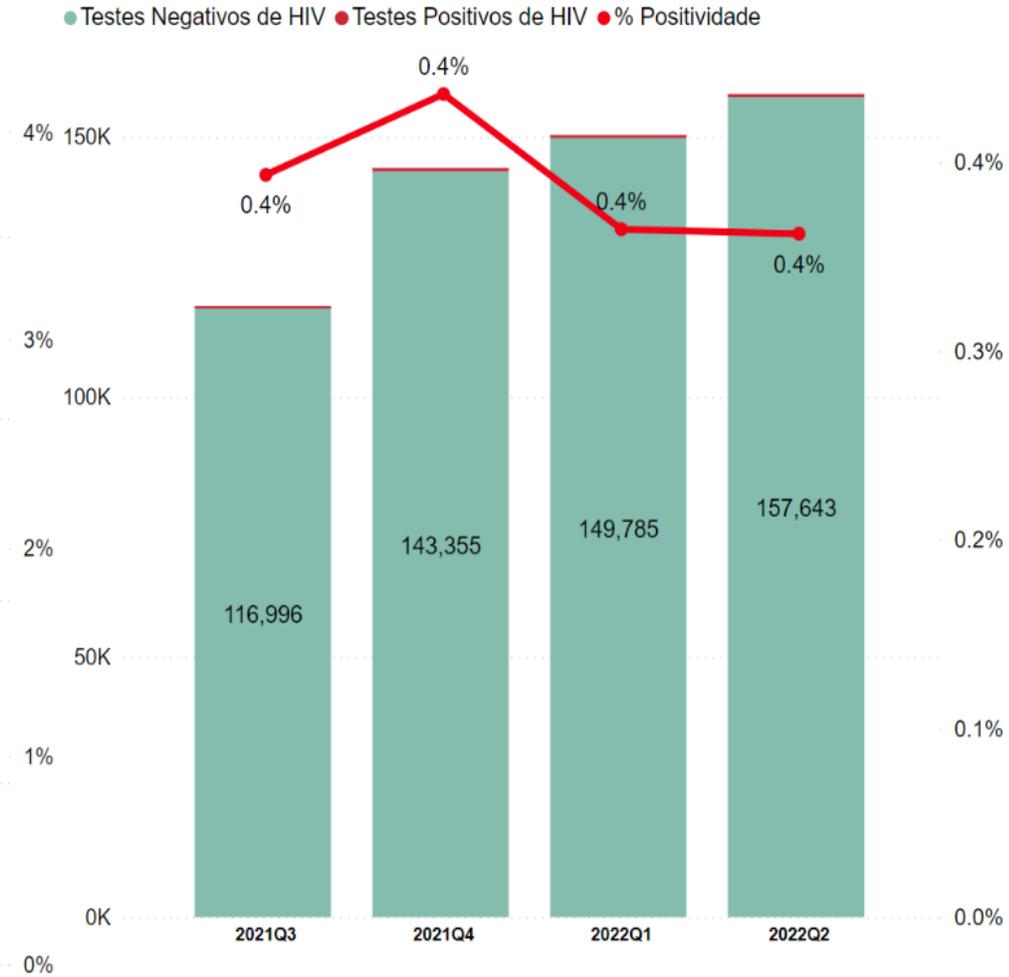
Aconselhamento e Testagem em Saúde (ATS)

Identificação de Positivos Estável; Redução na Taxa de Positividade

Total de Testados e Positivos, em Todas as Modalidades



Total de Testados e Positivos, na Consulta Pos-Parto

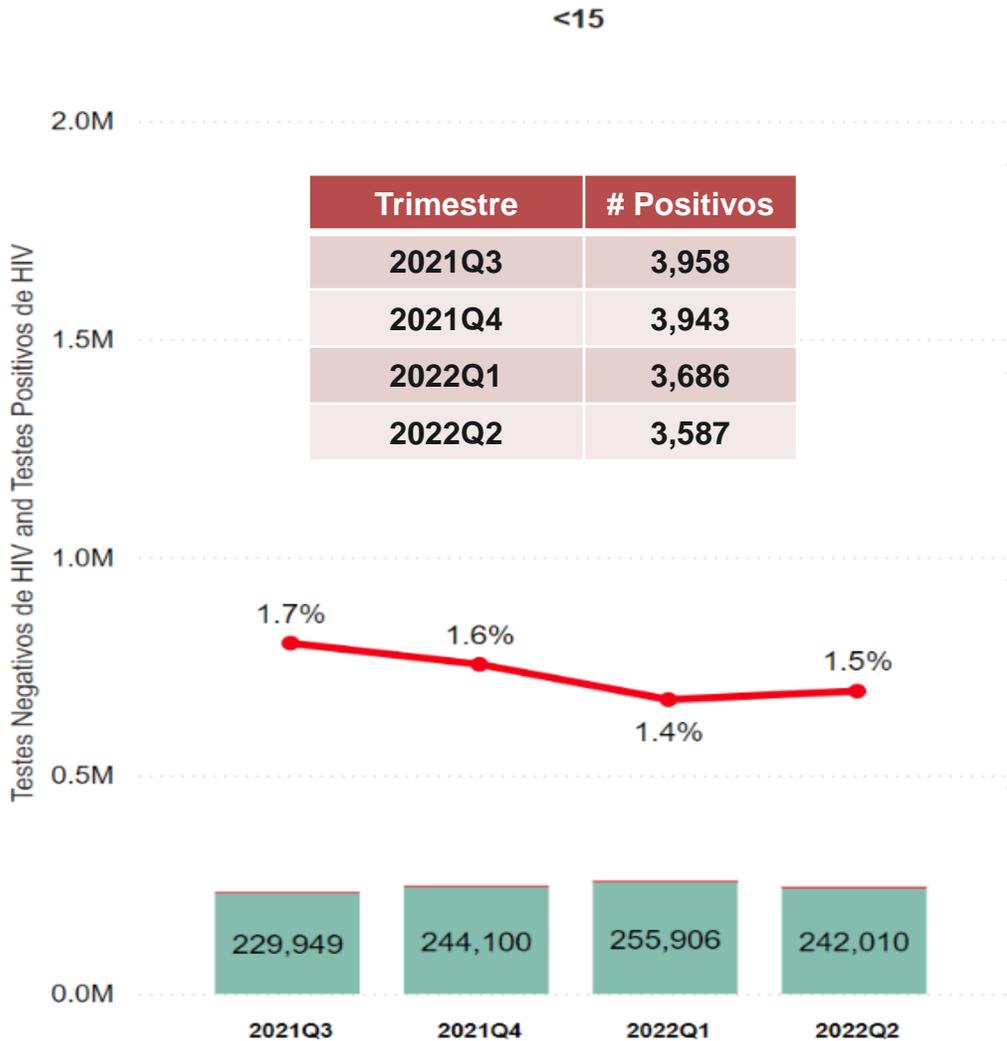


- **2,301,199** testes realizados & **82,317 positivos** diagnosticados durante o ultimo trimestre
- A expansão da retestagem das mulheres lactantes contribuiu para o aumento do volume de testados; e redução da taxa de positividade geral

Trimestre	# Positivos
2021Q3	462
2021Q4	628
2022Q1	548
2022Q2	573

Consistencia na Identificação Adultos e Crianças Positivas

● Testes Negativos de HIV ● Testes Positivos de HIV ● % Positividade

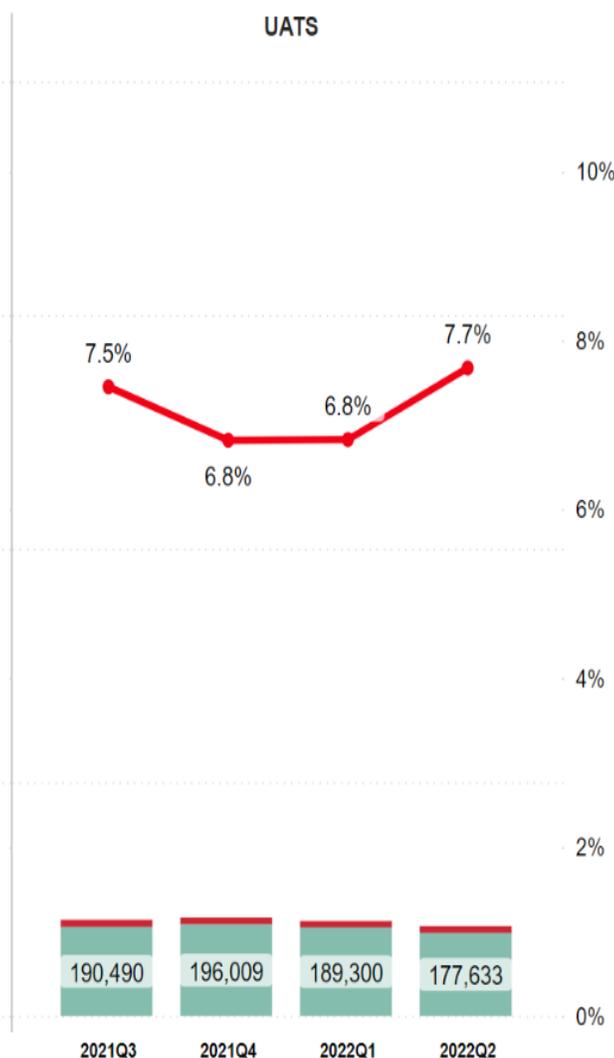
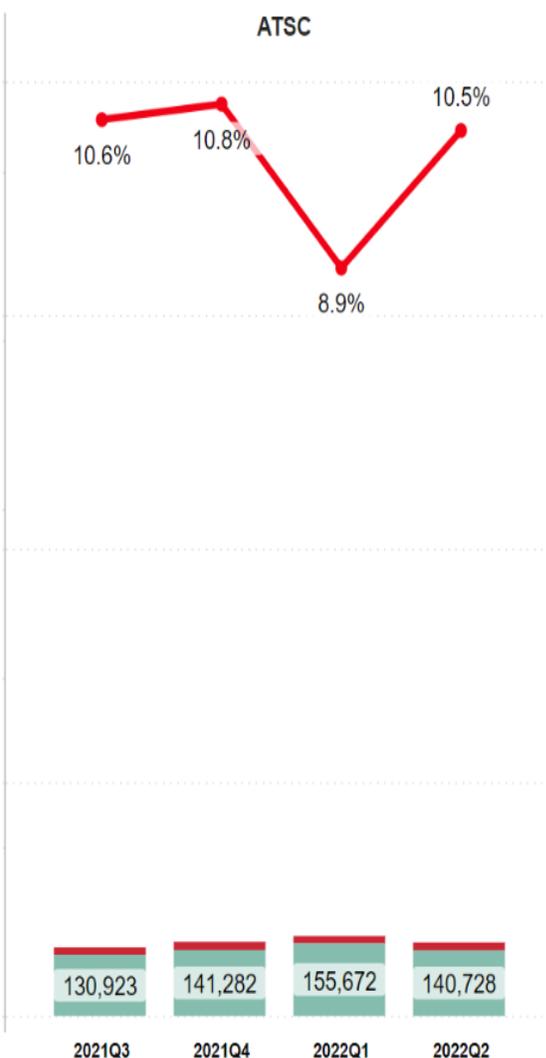
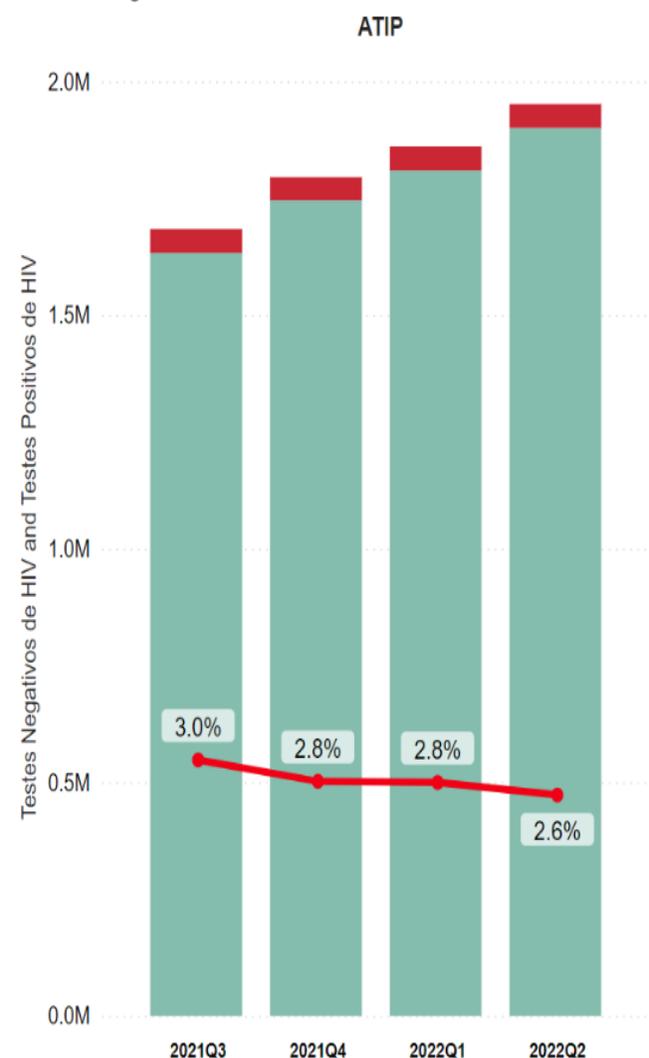


- Apesar da redução na taxa de positividade o # de adultos com resultado HIV+ tem registado um aumento gradual
- O número de crianças com resultado HIV+ viu um decrescimo

**Testes 15+ incluem parceiros masculinos de CPN sem idade exacta ("Unknown Age")*

Número de Positivos & Taxa de Positividade, por Modalidade, ao Longo do Tempo

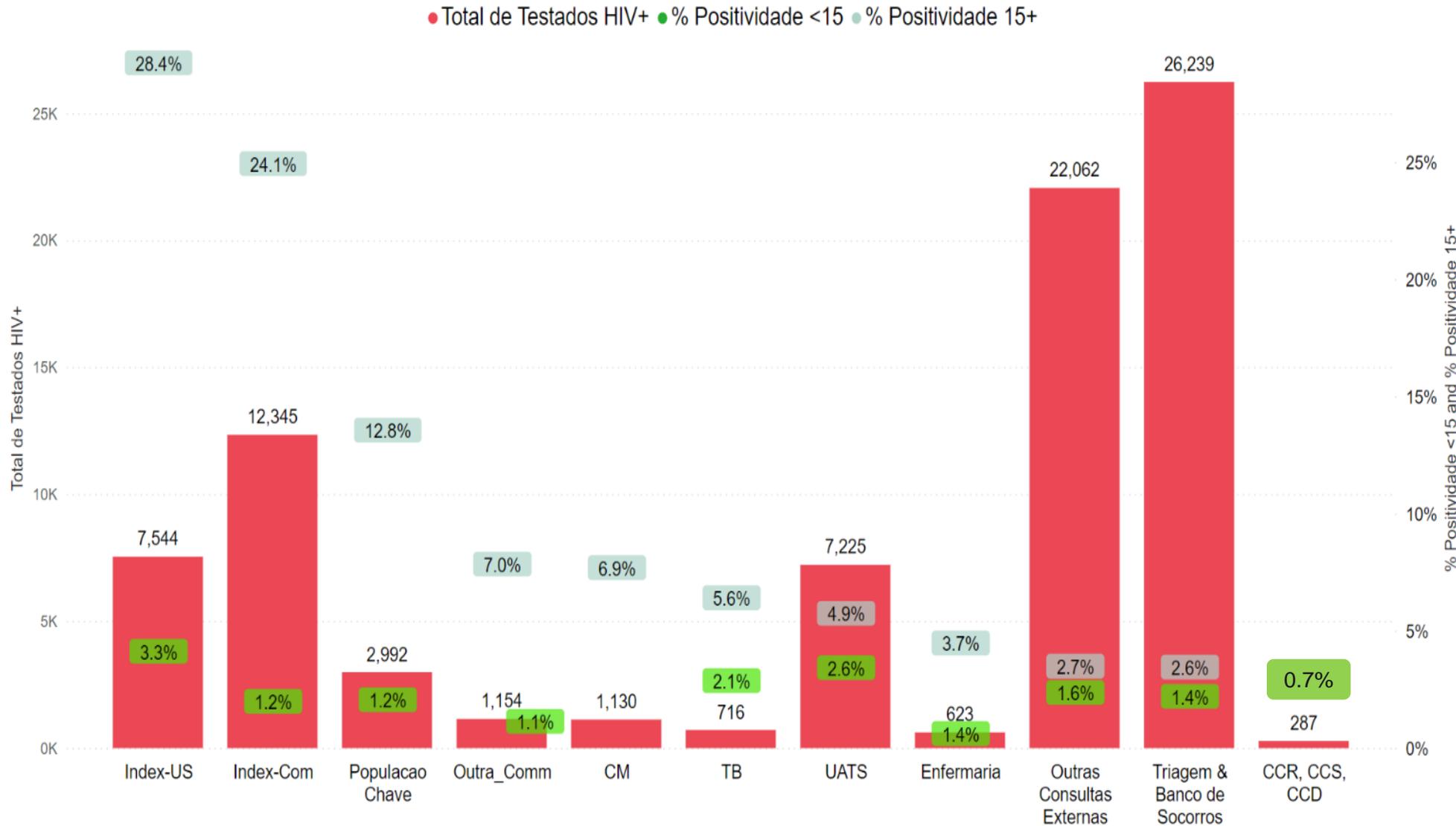
● Testes Negativos de HIV ● Testes Positivos de HIV ● % Positividade



- **Testagem comunitária (ATS-C)** com taxa de positividade mais alta devido a focalização.
- ATIP com maior volume de novos positivos identificados.
- UATS com taxa de positividade maior

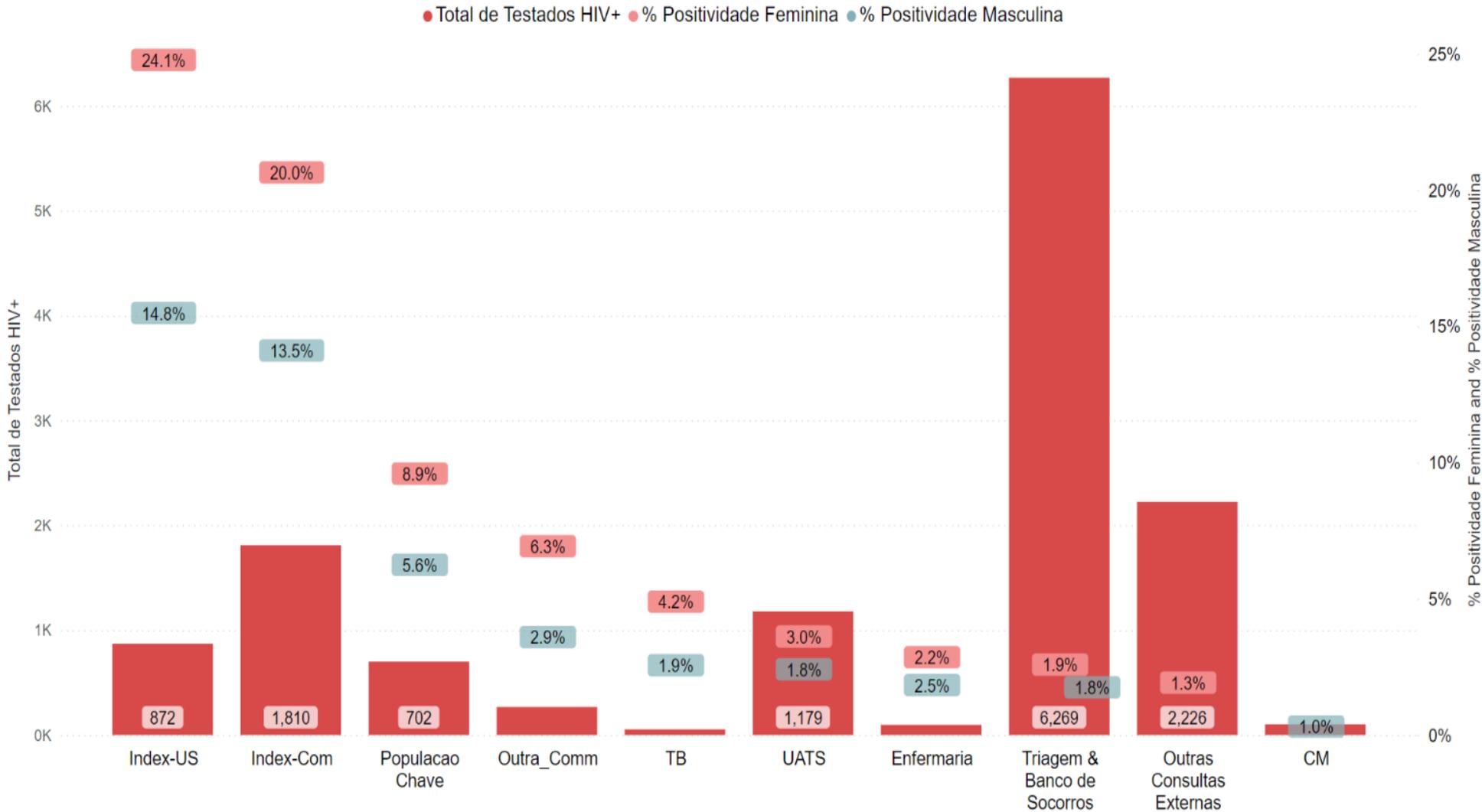
# Total de Positivos por Modalidade			
Trimestre	ATIP	ATS-C	UATS
2021Q3	51,060	15,552	15,339
2021Q4	48,887	17,108	14,354
2022Q1	51,461	15,134	13,870
2022Q2	51,057	16,491	14,769

Número de Positivos & Taxa de Positividade, por Sector, Q2FY22



- Index modalidade com maior taxa de positividade
- Consultas externas, triagem e banco de socorros identificam o maior numero de positivos
- Alta positividade para crianças nas UATS, hipótese: contactos do caso índice ou referência comunitária de crianças em risco

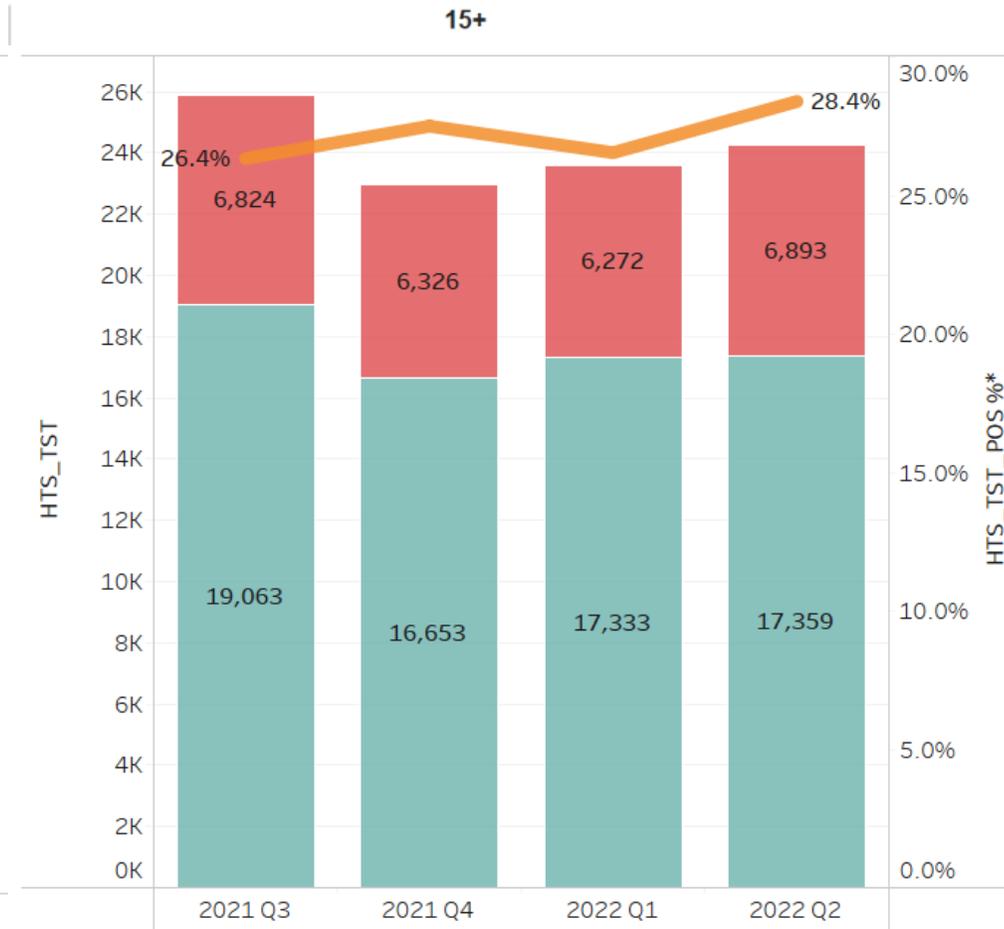
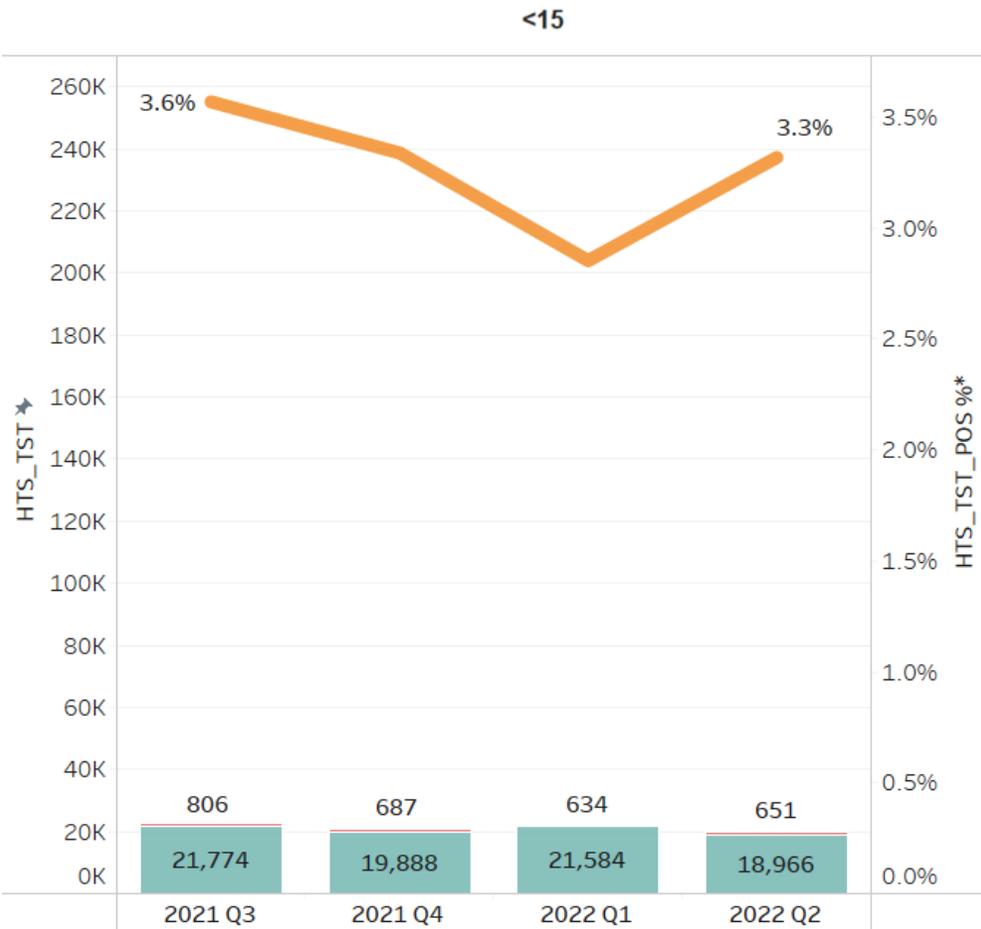
Número de Positivos & Taxa de Positividade de Jovens 15-24 AF22 Q2



- Altas taxas de positividade para jovens através da abordagem índex.
- Nesta faixa etária de 15-24, a taxa de positividade é mais alta para as mulheres & raparigas, comparado com os homens/rapazes
- Enfermarias com baixo numero de jovens identificados

Testagem Index na Unidade Sanitaria ao Longo do Tempo

● Testes Negativos de HIV ● Testes Positivos de HIV ● % Positividade



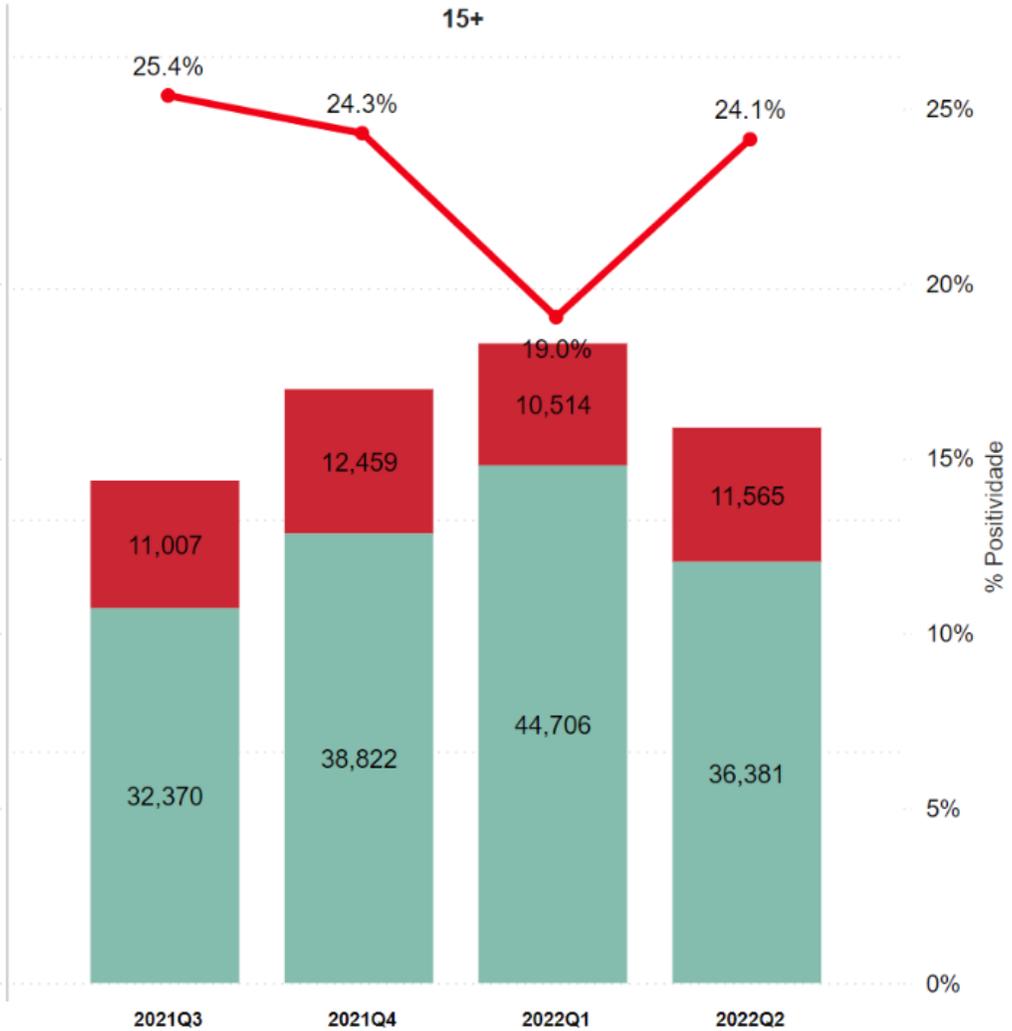
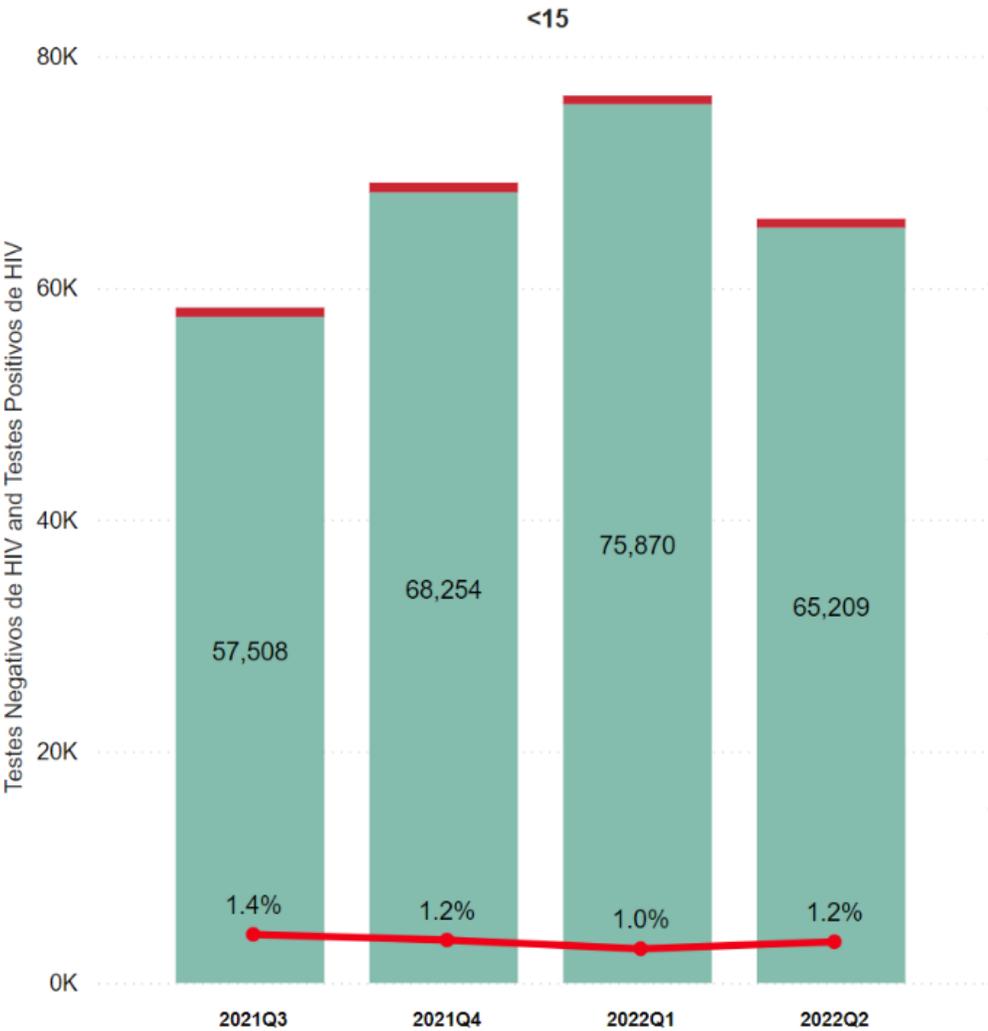
- Apesar da redução no volume de testagem, o numero de adultos com resultado HIV+ tem registado um aumento
- Apesar da ligeira redução, a modalidade índice e a que mais identifica crianças HIV+

testes positivos <15 anos

Trimestre	# Positivos
2021Q3	806
2021Q4	687
2022Q1	634
2022Q2	651

Testagem Comunitaria Estavel

● Testes Negativos de HIV ● Testes Positivos de HIV ● % Positividade

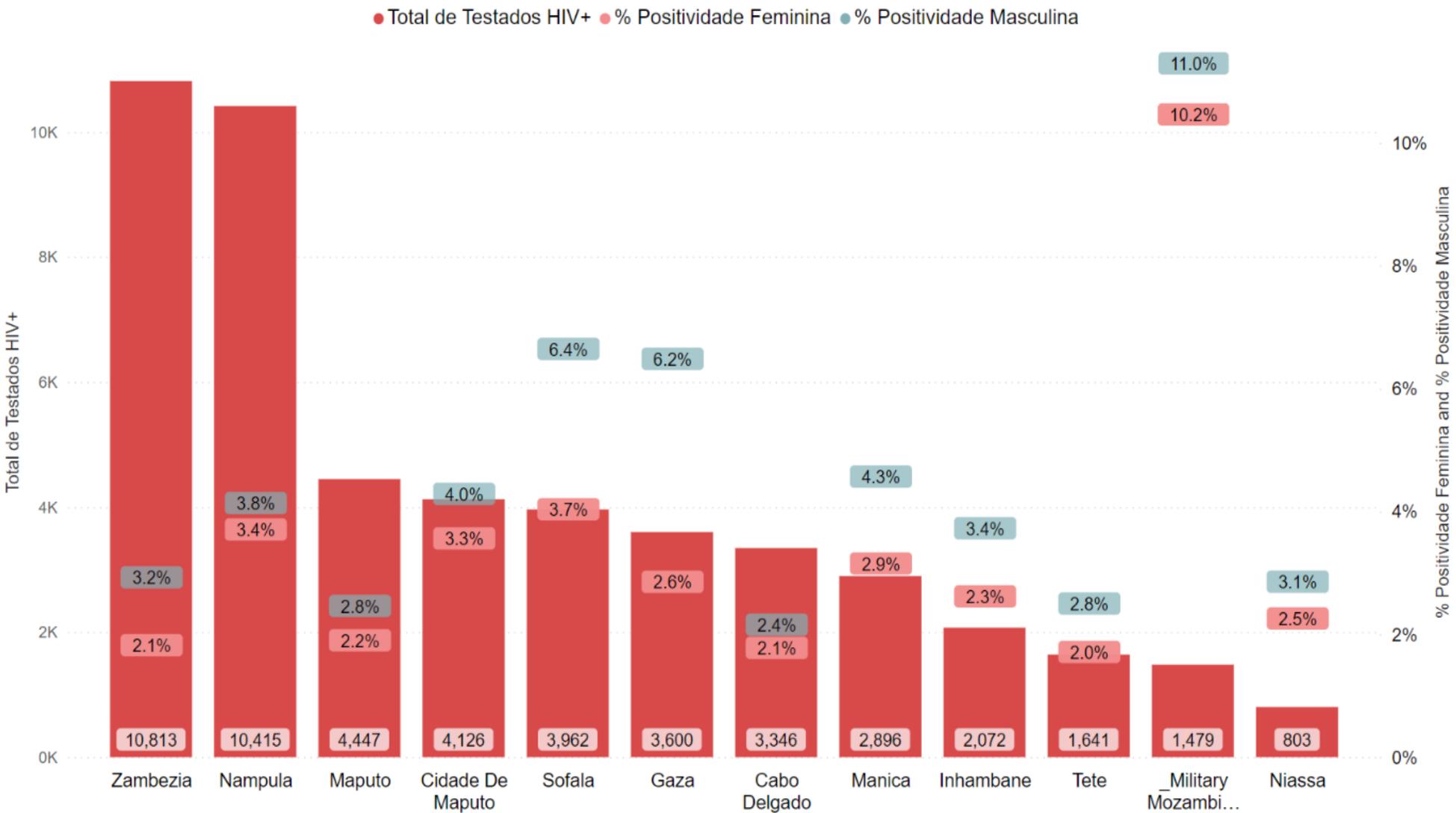


- Eficiência da testagem comunitária resulta na alta de positividade para adultos
- Numero de positivos identificados estável

testes positivos <15 anos

Trimestre	# Positivos
2021Q3	812
2021Q4	851
2022Q1	754
2022Q2	780

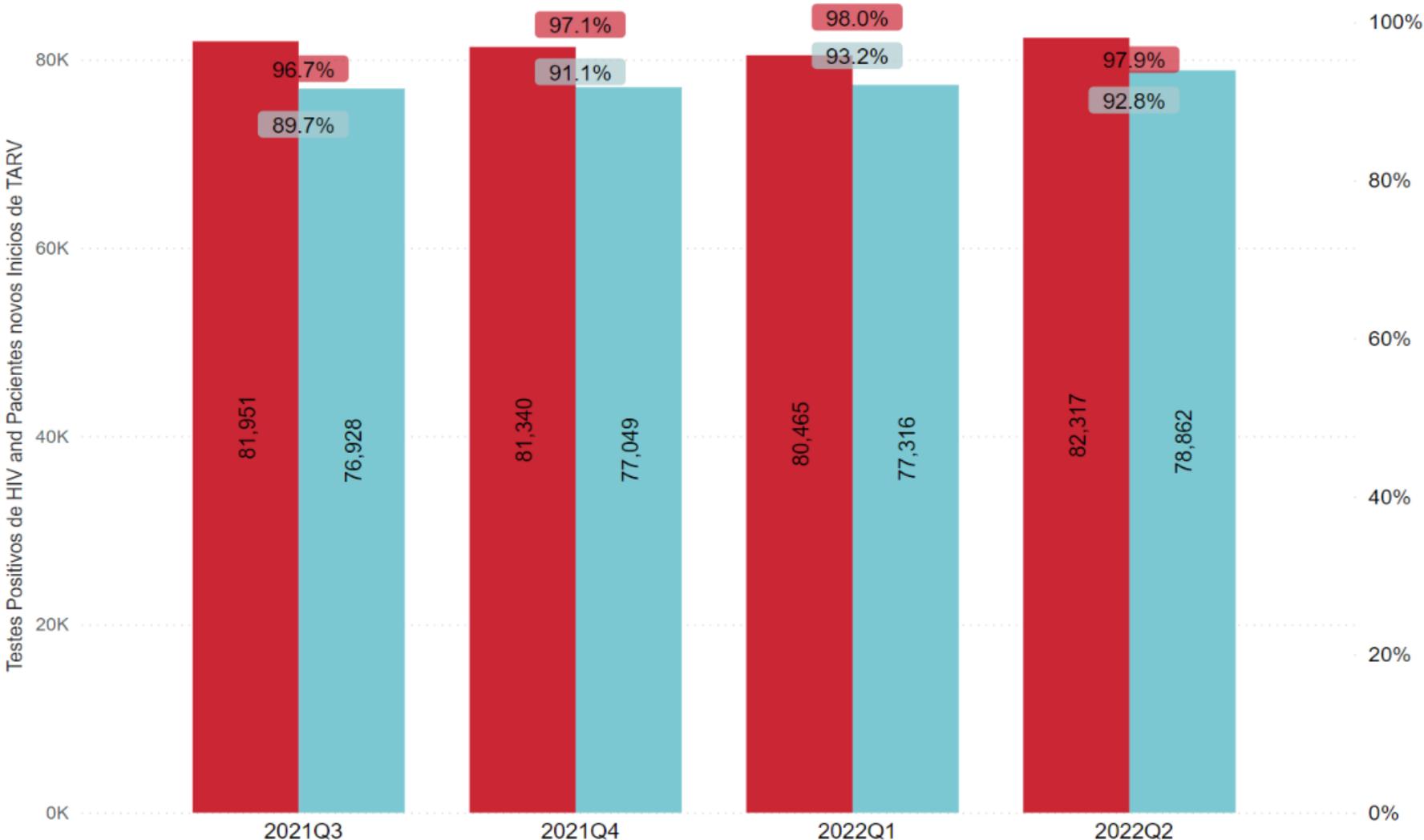
Numero de Positivos & Taxa de Positividade por provincia FY22/Q2



- Zambézia, Nampula & Sofala identificaram maior volume de positivos
- Taxas gerais de positividade mais alta para homens em todas as Províncias.
- Testagem focalizada nas unidades sanitárias militares.
- Sofala, Nampula, Cidade de Maputo, & Manica com taxa de positividade mais alta.

Taxa (Proxy) de ligação por sexo ao longo do tempo

● Testes Positivos de HIV ● Pacientes novos Inícios de TARV ● % Ligação de TARV (Mulheres) ● % Ligação de TARV (Homens)



- Taxa geral de ligação para inícios TARV 96%.
- Taxa de ligação para homens menor em comparação com a taxa para mulheres (93% vs. 98%)
- Limitações no calculo da taxa de ligação por faixa etária devido a diversidade das fontes de informação.



18 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Exemplo de Seguimento e Monitoria dos “Não Ligados”

Informação partilhada trimestralmente pelo parceiro CCS

Reason	VCT	Other PICT	Index Case	Impatient	Post ANC 1	Index Community	Emergency Ward	Pediatric Under 10	ATSC_Others	Grand Total	%
Referred to other HF without confirmation	1	4	6	12	0	1	13	0	0	37	21%
Undecided	7	9	6	1	0	10	26	0	6	65	38%
Refuse	0	6	0	2	0	1	3	0	0	12	7%
Retest without confirmation	5	1	1	0	0	1	0	1	0	9	5%
Transferred	0	0	1	0	0	0	4	0	0	5	3%
Referred to another province	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Referred to another country	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%
Need partner consent	0	1	0	1	0	2	0	0	0	4	2%
Lost before consultation	2	0	0	0	1	0	1	0	0	4	2%
Other (nonspecific)	1	0	0	2	0	2	2	0	2	9	5%
Still hospitalized	0	0	0	2	0	0	17	0	0	19	11%
Obit	0	0	1	2	0	0	6	0	0	9	5%
TOTAL	16	21	15	22	1	17	72	1	8	173	100%

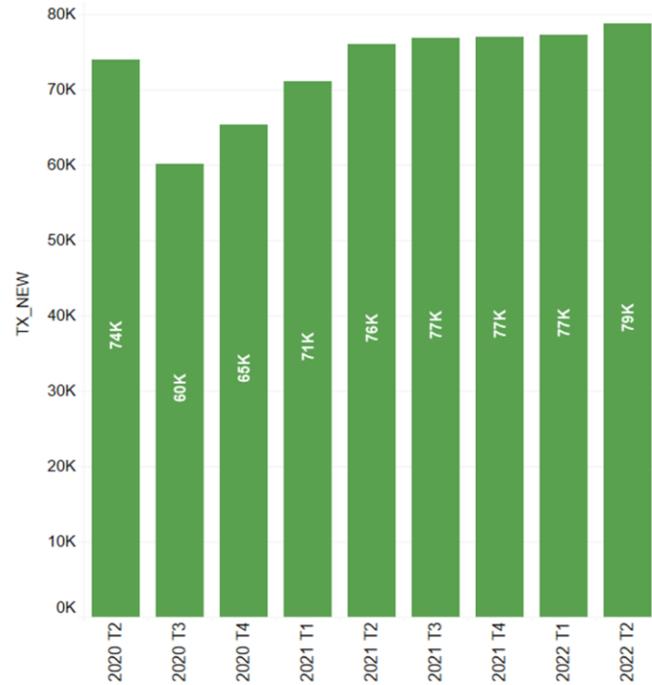
- Focalização e seguimento dos “não ligados” usando o PoP de ligações e instrumentos existentes.
- Algumas constatações:
 - Maioria das perdas são nos bancos de Socorro e enfermarias
 - Maior razão para não ligação: “ainda não decidiu”
 - Necessidade de confirme ligação aos transferidos para outras US



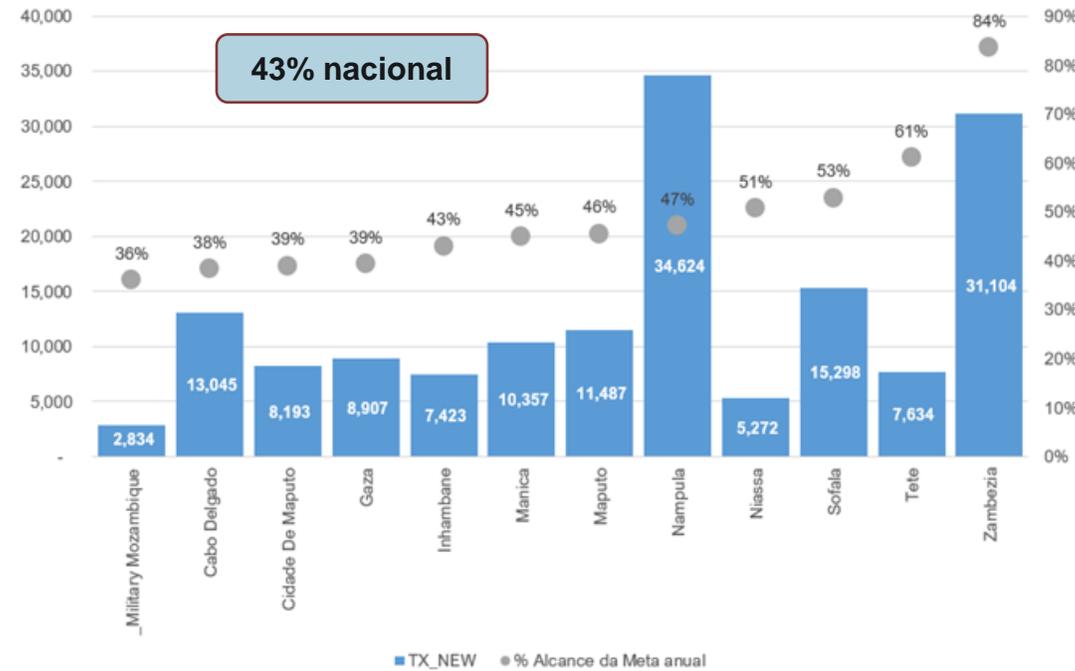
Cuidados e Tratamento de HIV para Adultos

Estabilização dos Novos Inícios de TARV desde o T2AF21 mas adolescentes e jovens masculinos ainda difíceis de alcançar

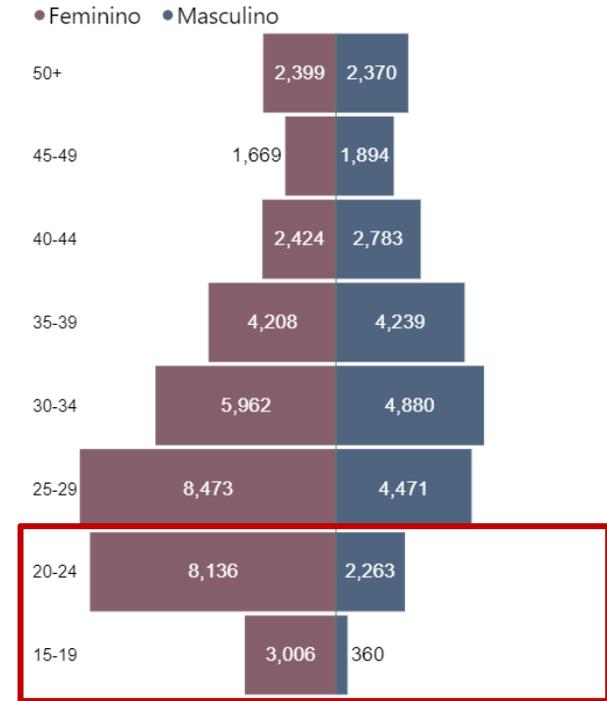
Novos Inícios TARV por Trimestre



Novos Inícios TARV por Província (T1&T2) VS meta anual



Novos Inícios de TARV por Sexo e idade

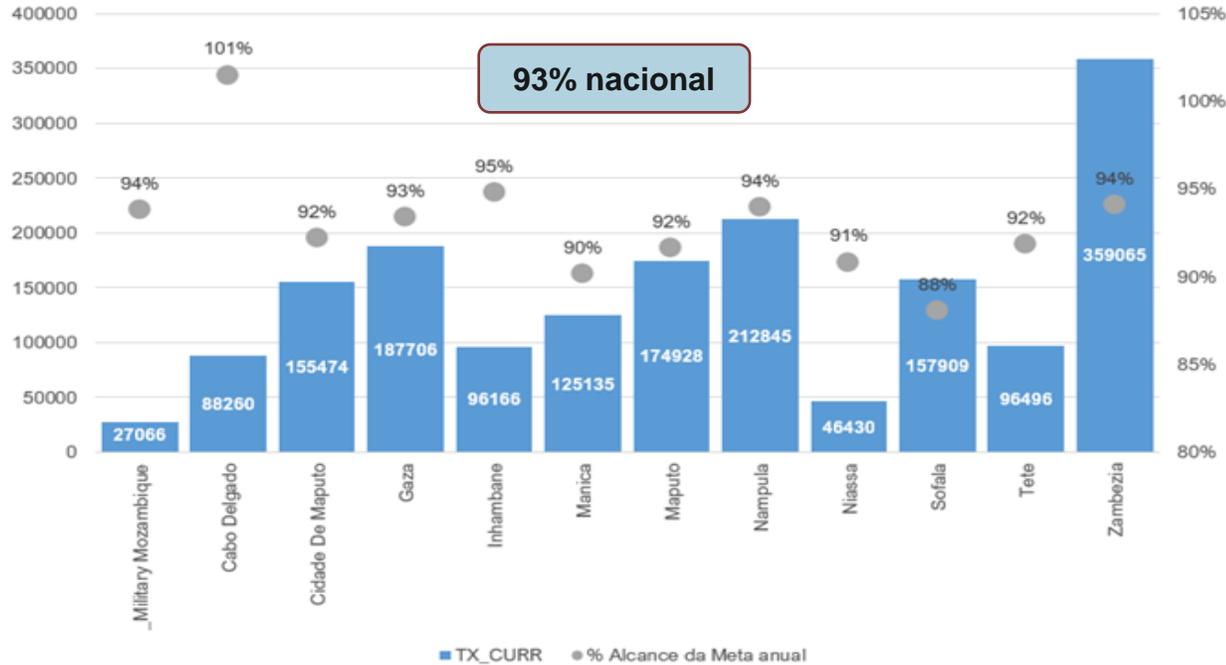


- Estabilização dos novos inícios apesar do ligeiro aumento no T2.
- Niassa, Sofala, Tete e Zambezia alcançaram >50% das metas anuais de Novos Inícios.

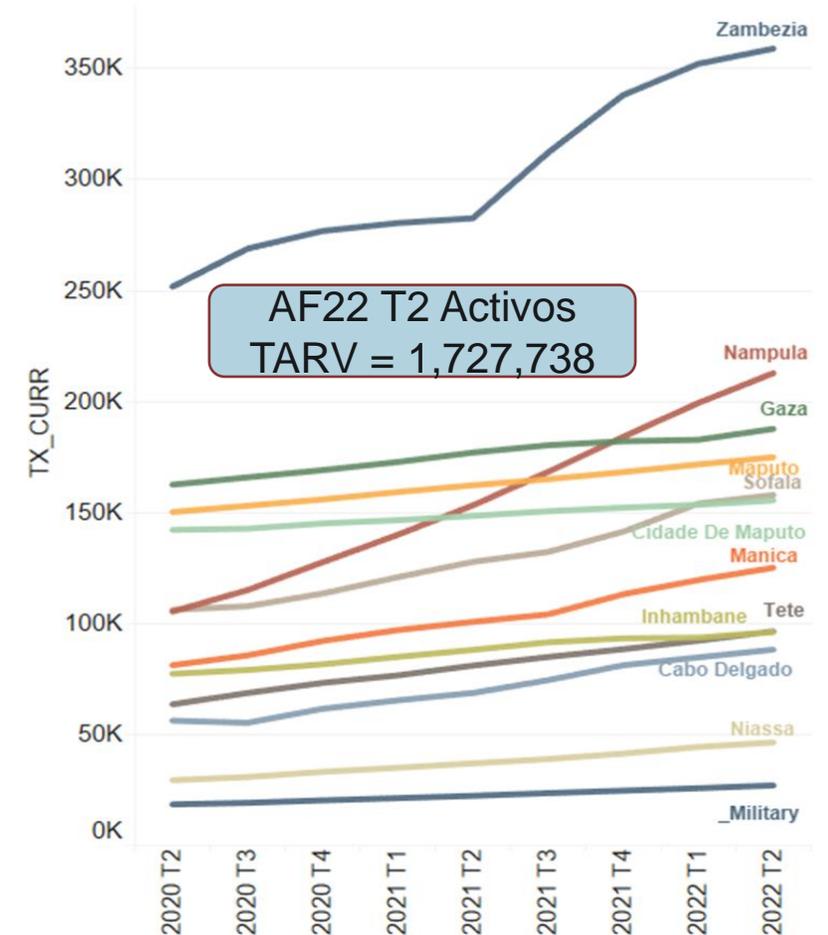
Pacote para AJM muito pertinente pois população masculina na faixa etária 15-24 continua sendo difícil de alcançar

Crescimento do Programa em todas Províncias

Alcance da meta de ativos em TARV por província no T2



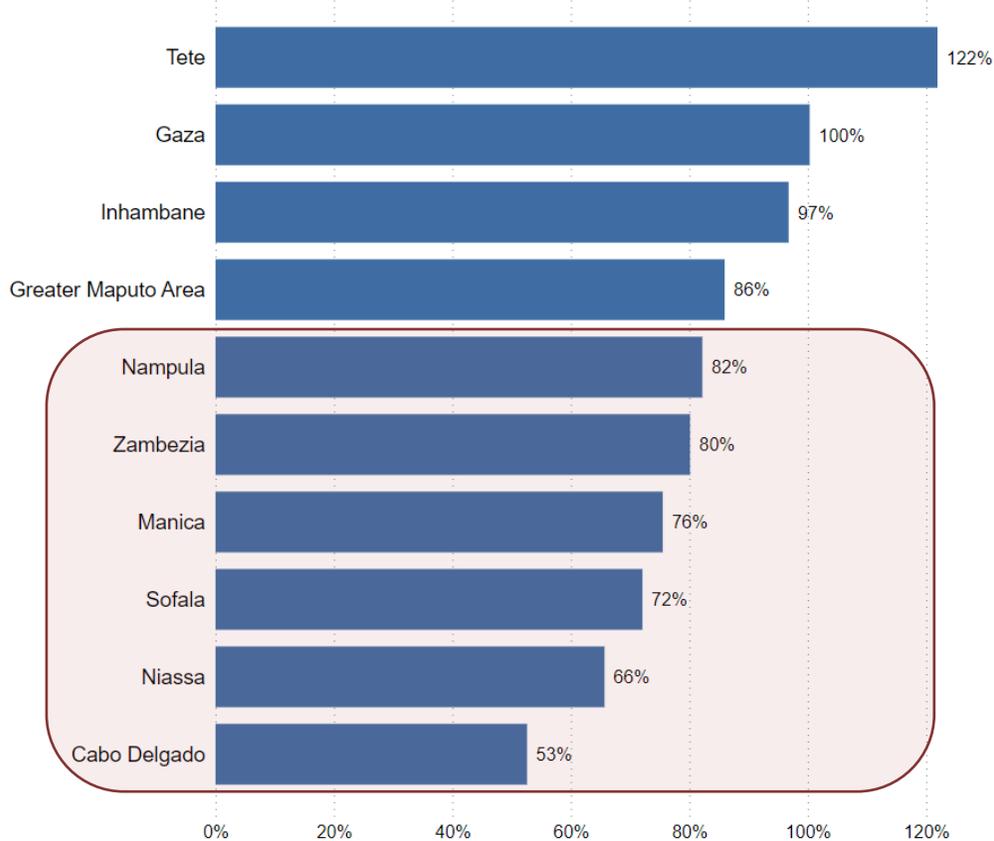
Tendência de ativos em TARV por província



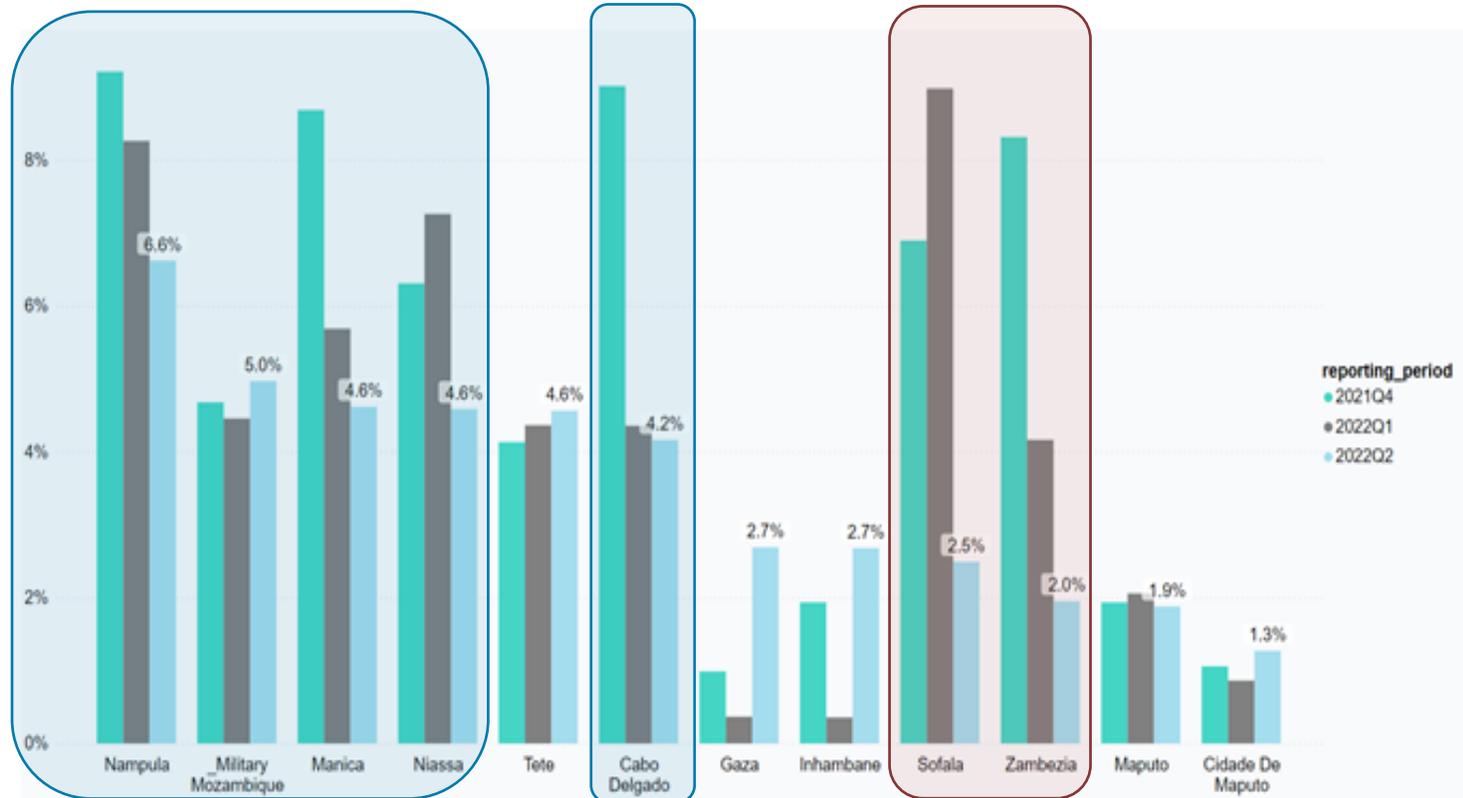
- Programa cresceu em 19% ao longo dos últimos 12 meses e conseguimos alcançar 1.727,738 pacientes em TARV.
- Todas as províncias estão no ritmo de alcançarem as metas anuais.

Crescimento do Programa nas Províncias com menor cobertura de TARV

Cobertura provincial de TARV T2



Tendencia de crescimento do programa por província



- CDG, Niassa, Sofala, Manica, Zambezia and Nampula com coberturas de TARV abaixo de 85%
- Maior crescimento entre as províncias com menor cobertura de TARV, excepto Zambézia que enfrentou desafios devido aos ciclones, e Sofala com diferenças significativas de desempenho entre sites AJUDA e de Sustentabilidade

Crescimento do Programa de 3.3% de T1 para T2

Crescimento do programa e perdas, Q2FY22

Date	March 2022				
Provincia (order)	Pacientes novos Inicios de TARV	Pacientes activos em TARV	Alteração cumulativa do último relatório	% Alteração cumulativa do último relatório no ART	Perda estimada do paciente
__Military Mozambique	1,445	27,066	1,281	5.0%	-164
01_Niassa	2,664	46,430	2,036	4.6%	-628
02_Cabo Delgado	6,455	88,260	3,525	4.2%	-2,930
03_Nampula	17,026	212,845	13,218	6.6%	-3,808
04_Zambezia	15,646	359,065	6,875	2.0%	-8,771
05_Tete	3,982	96,496	4,209	4.6%	227
06_Manica	5,259	125,135	5,521	4.6%	262
07_Sofala	7,426	157,909	3,838	2.5%	-3,588
08_Inhambane	3,812	96,166	2,508	2.7%	-1,304
09_Gaza	4,998	187,706	4,916	2.7%	-82
10_Maputo	5,883	174,928	3,227	1.9%	-2,656
11_Cidade De Maputo	4,266	155,474	1,949	1.3%	-2,317
Total	78,862	1,727,480	53,103	3.2%	-25,759

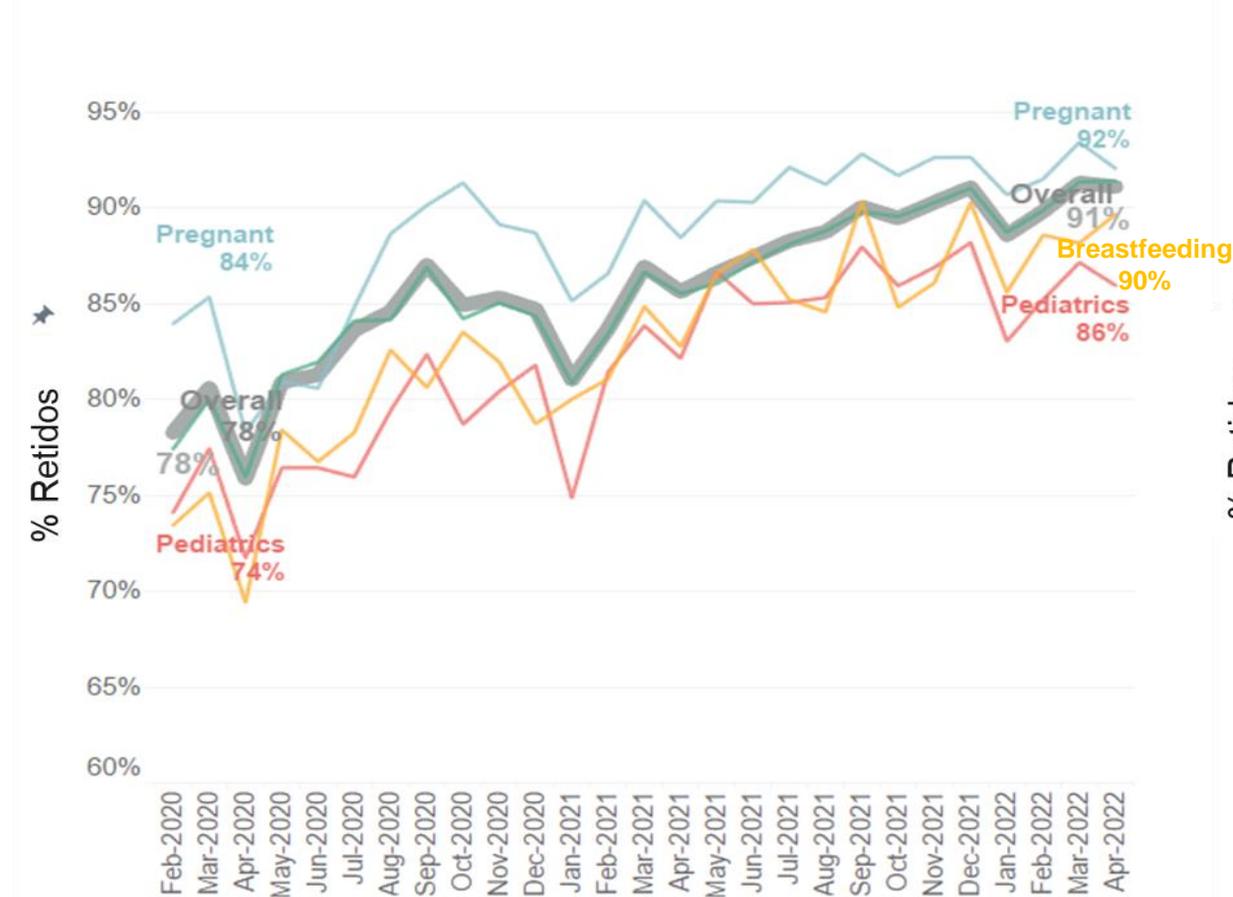
- Crescimento desacelerado na Cidade de Maputo por provável saturação do programa

Tem contribuído para estes resultados:

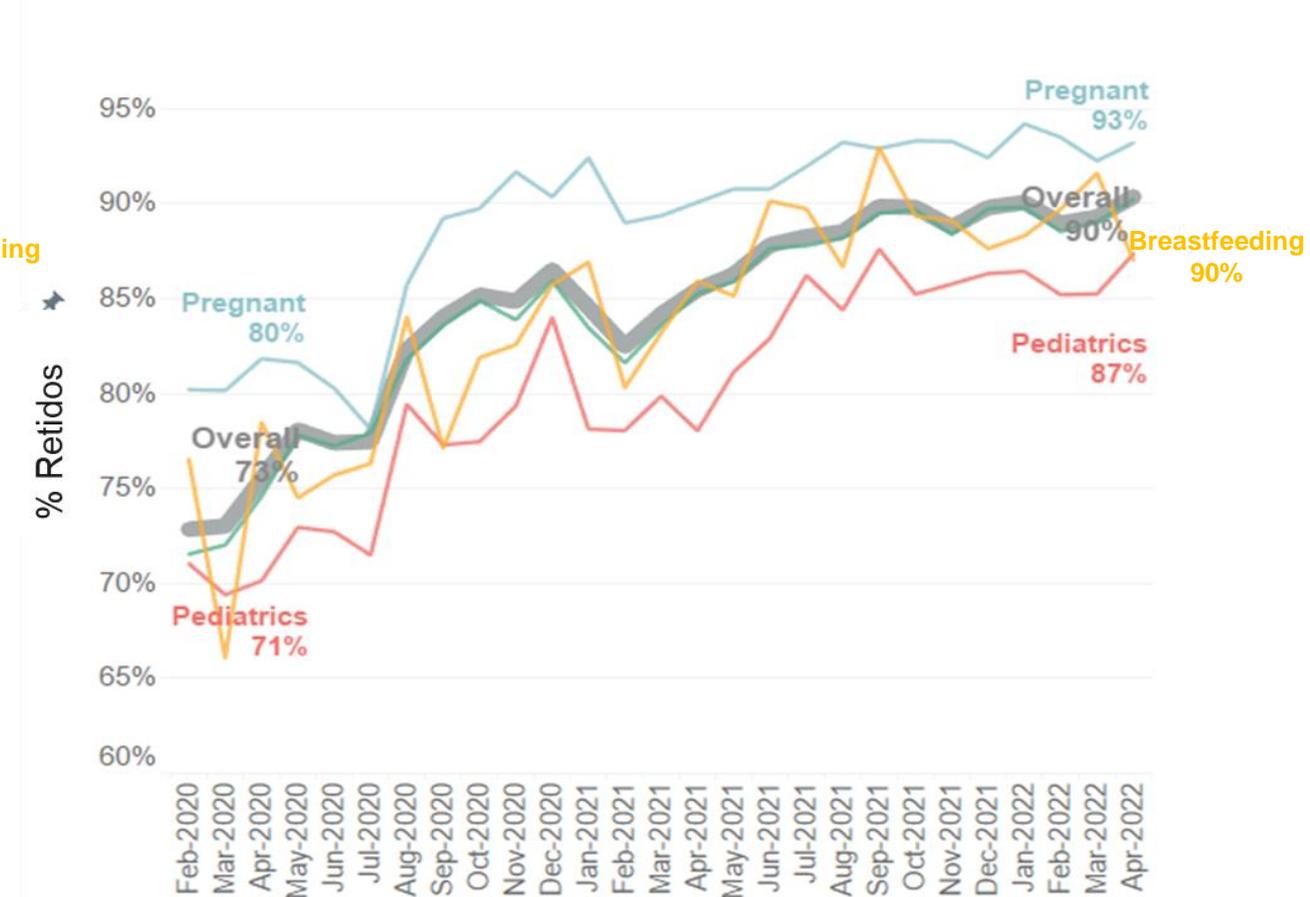
- Identificação de novos positivos através de caso índice
- Implementação da MDS na US e comunidade
- Reforço de intervenções preventivas e de ativistas para busca consentida de pacientes faltosos e abandonos, monitoria semanal
- Intervenções de comunicação para mudança social e de comportamento
- Intervenções nas rádios comunitárias sobre adesão ao TARV

Retenção Precoce acima de 90% em quase todos grupos populacionais

Retenção ao 1º Mês por Tipo de Paciente

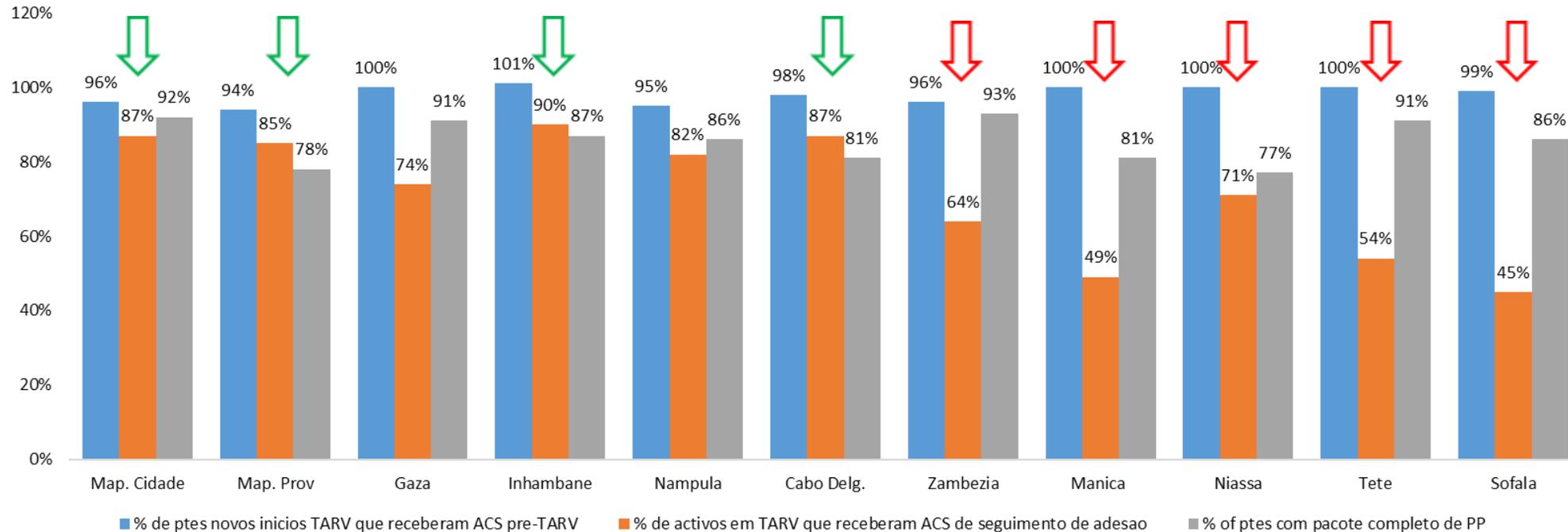


Retenção ao 3º Mês por Tipo de Paciente



- Reforço das intervenções preventivas e de reintegração
- Expansão da PU de TARV

Desempenho de indicadores de APSS



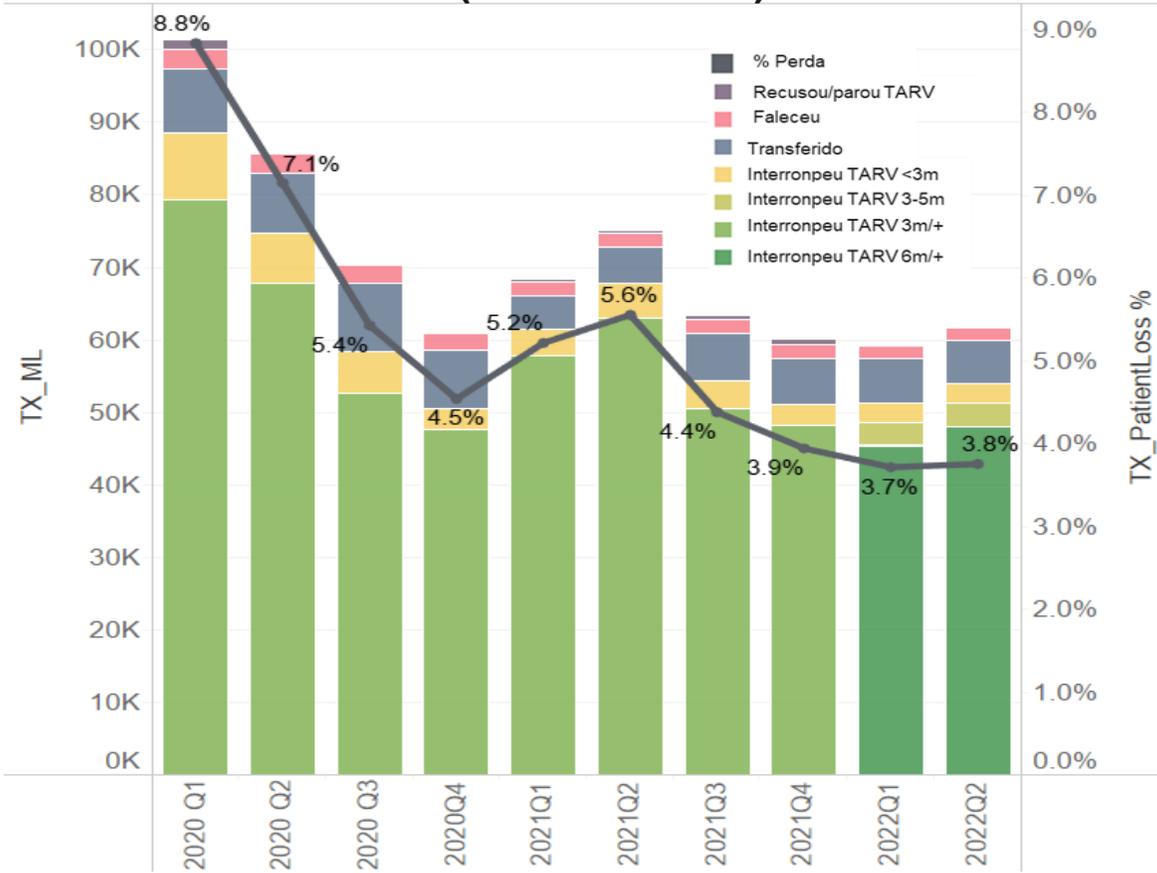
- Todas províncias apresentam boa cobertura na oferta de Acs pré-TARV
- Oferta de pacote completo de PP ainda é um desafio na Maputo Província, Niassa e Cabo Delgado
- Seguimento de Adesão com bom desempenho apenas na Cidade de Maputo, Maputo Província, Inhambane e Cabo Delgado

Principais desafios

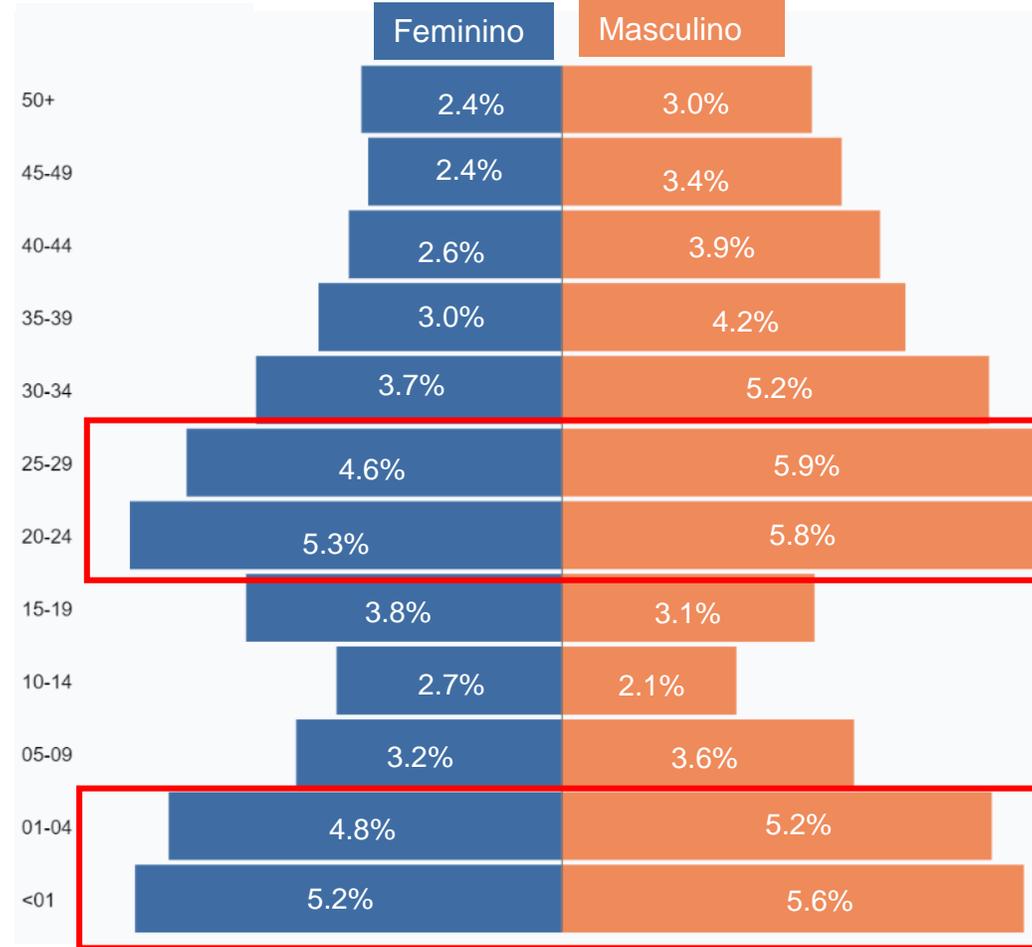
- Fraco seguimento dos planos de tutoria em APSS&PP
- Perca de oportunidade para oferta do pacote de PP e criação de demanda para MDS
- Deficiente registo das intervenções oferecidas
- Fraqueza na implementação guiões e directrizes nas US
- Qualidade de dados (registo)

TX_ML Estabilizado, mas persistem desafios entre Jovens Adultos e Crianças

Tendência do TX_ML, FY20 T1 – FY22 T2 (US com SESP)



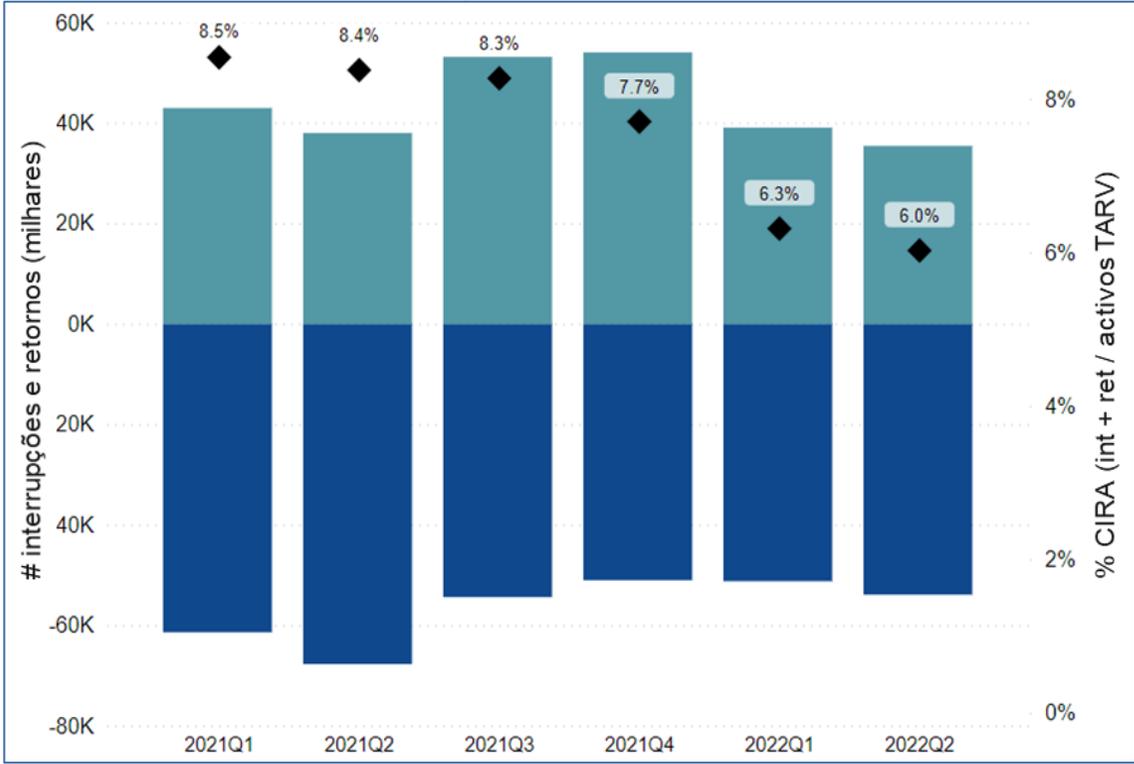
% Perda estimada de pacientes por Idade e Sexo (FY22 T2)



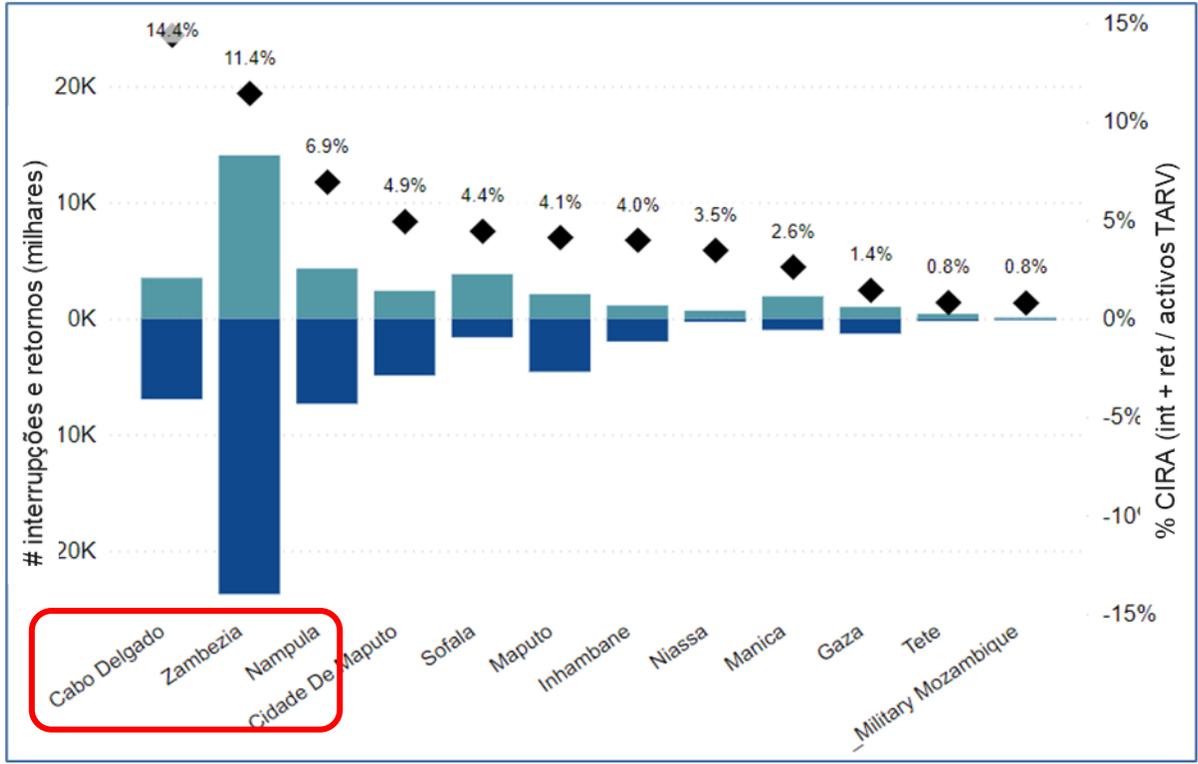
TX_ML - Número de pacientes em TARV que eram activos no início do período de reporte ou iniciaram o TARV durante o período de reporte, mas que no final do período não tinham contacto clínico ou levantamento de ARVs por mais de 28 dias desde a data esperada

Redução do Ciclo de Interrupção e Retorno ao TARV (CIRA)

Tendência do CIRA, FY21 T1 – FY22 T2
(Apenas US AJUDA)



Tendência do CIRA por Província, FY22 Q2 (Apenas US AJUDA)



● Interrupções ● Retorno ◆ % CIRA (IIT+RTT/ TX_CURR)

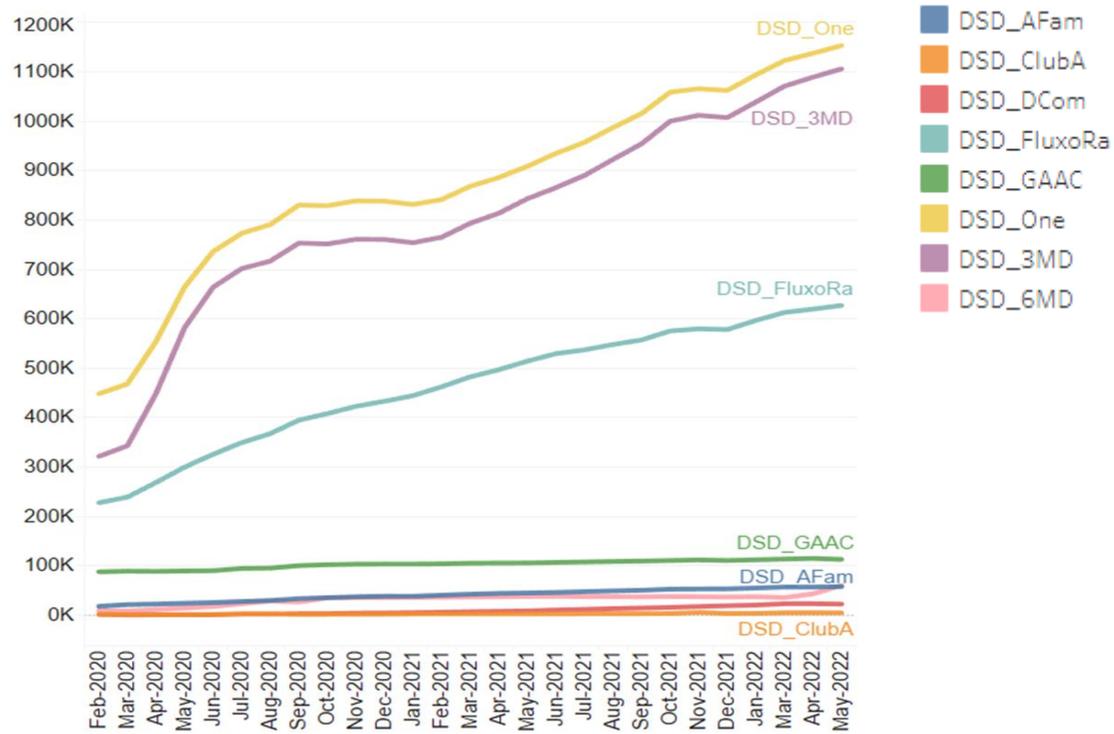
- Declínio da tendência de RTT associada ao fim das campanhas de “limpeza” em massa de volta aos cuidados
- Os desafios impostos pela insegurança, a estação chuvosa e dois ciclones inibiram o acesso às instalações nas províncias do norte, resultando em um aumento na perda de pacientes neste trimestre



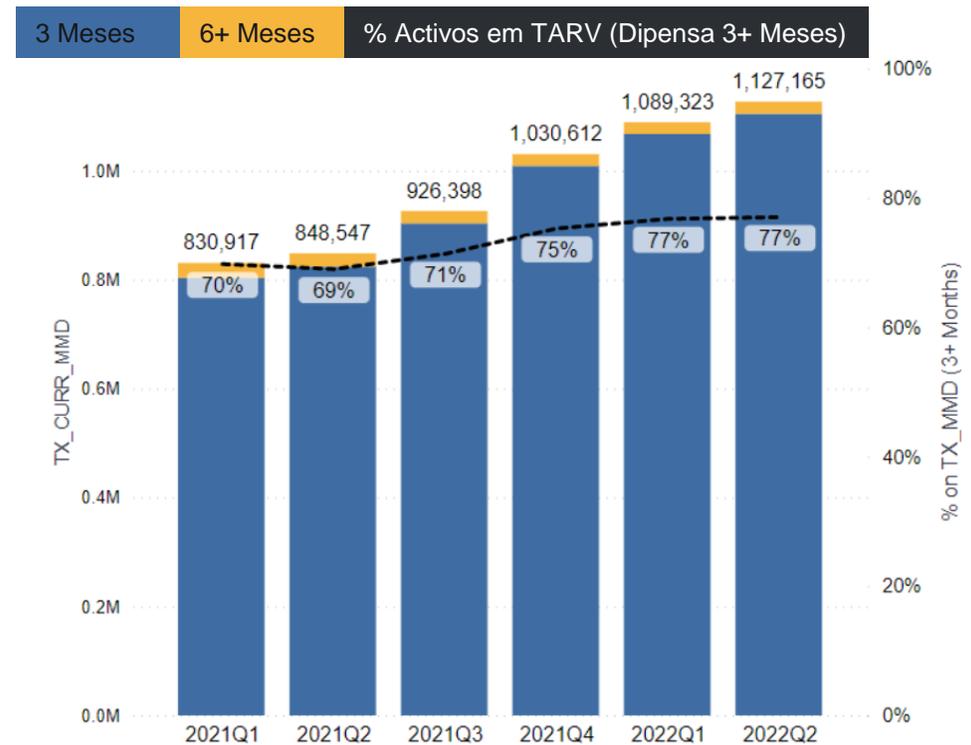
19 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Manutenção dos Pacientes em Regimes de Dispensa Multimensal

Activos em TARV e % de dispensa de ARV por periodo



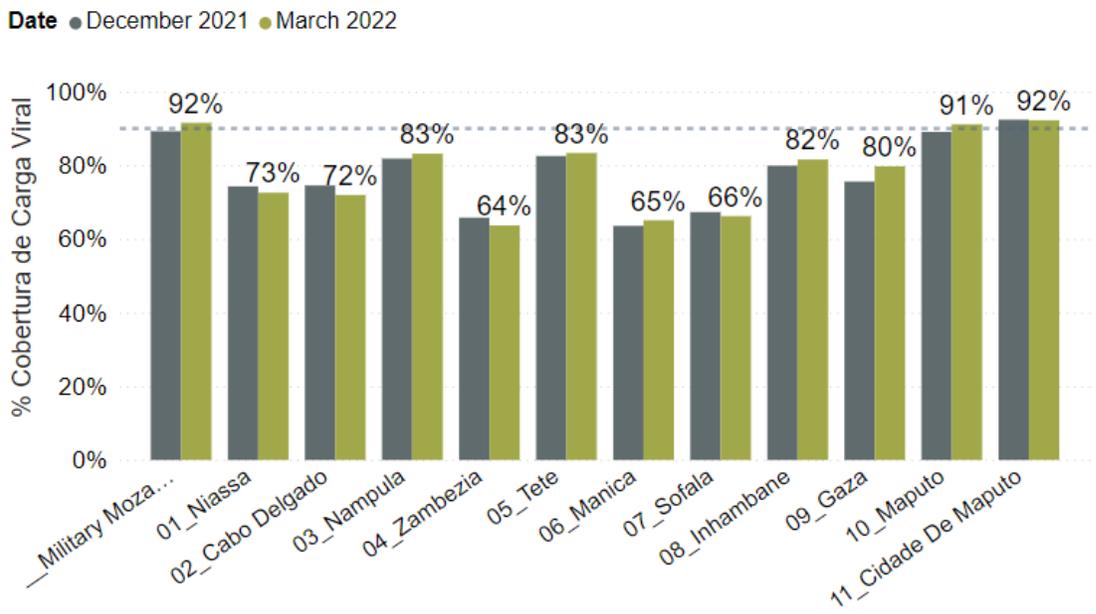
% de pacientes em dispensa trimestral por provincia e periodo



- Cerca de 92% dos pacientes activos estão em pelo menos um MDS
- Estabilização da cobertura da Dispensa Multimensal em 77%
- Continua o crescimento do número de pacientes na dispensa multimensal
- Mais de 22 mil pacientes recebendo 6MMD; esperamos ver o aumento refletido nos dados do terceiro trimestre

Cobertura de CV estável em 77% e Supressão Viral acima de 90% em quase todas províncias *US com SESP

Cobertura de Carga Viral por Provincia e Período

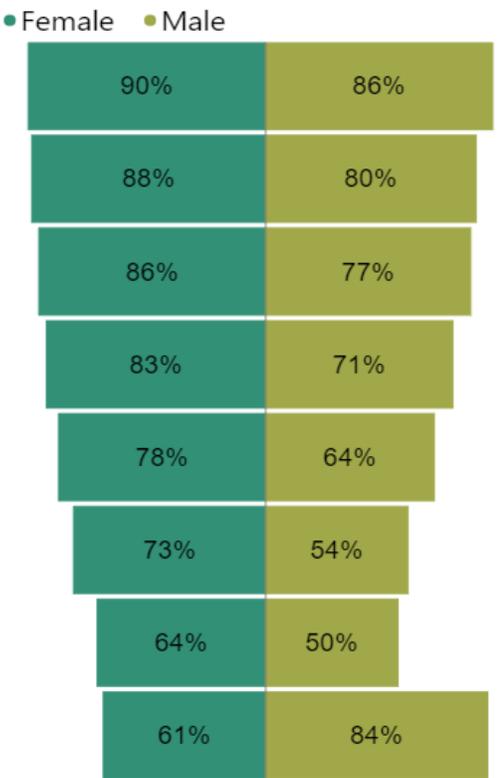


Supressão Viral por Provincia e Período



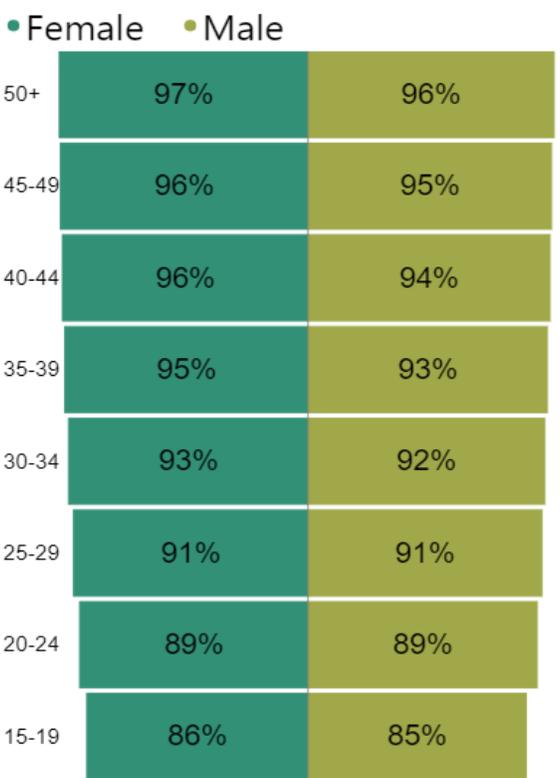
Cobertura de carga viral por idade e sexo

Cobertura de Carga Viral (Date) by Idade and sex



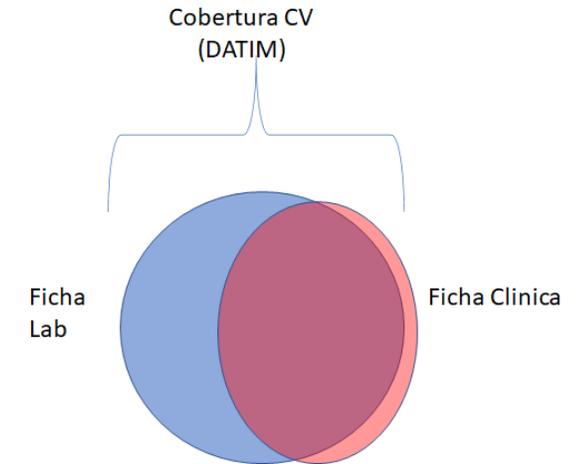
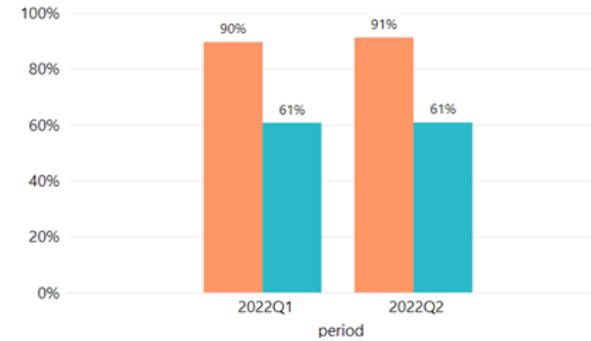
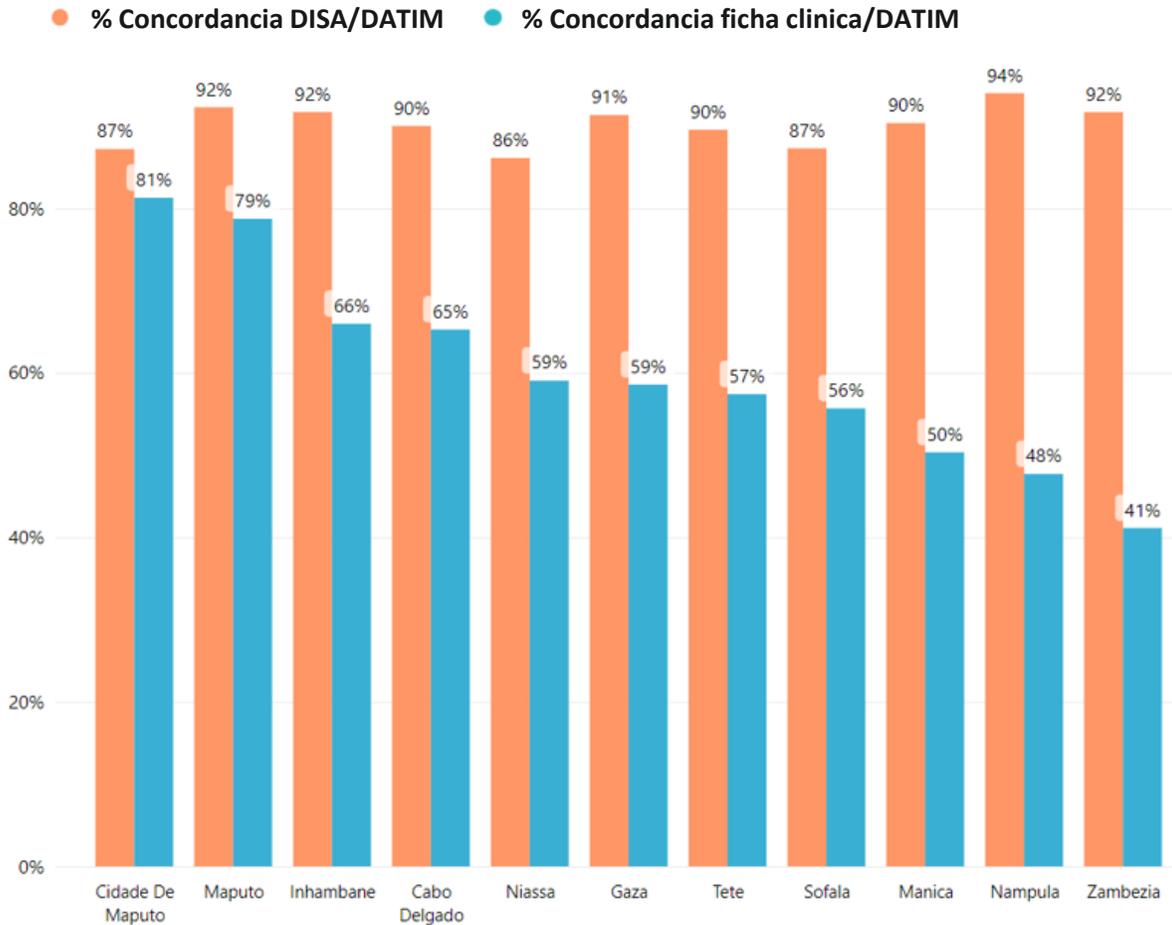
Supressão de carga viral por idade e sexo

Supressão de Carga Viral by Idade and sex



- Cobertura de CV estável em 77% mas reduziu em Niassa, Cabo Delgado, Sofala e Zambézia; Insegurança política (CD), Ciclones (Zbz), transição para PSD (Niassa) e excashez de reagentes de CV
- Supressão alcançou 93%: AJ entre 15-24 anos abaixo de 90%

Concordância entre os resultados de CV reportados em diferentes fontes



Ficha LAB: Com base na data em que os resultados chegam a US
 Ficha clinica: Com base na data da consulta em que o paciente recebe o seu resultado

A sobreposição nunca será 100%, uma vez que os formulários são actualizados em momentos diferentes.

Desafios persistentes:

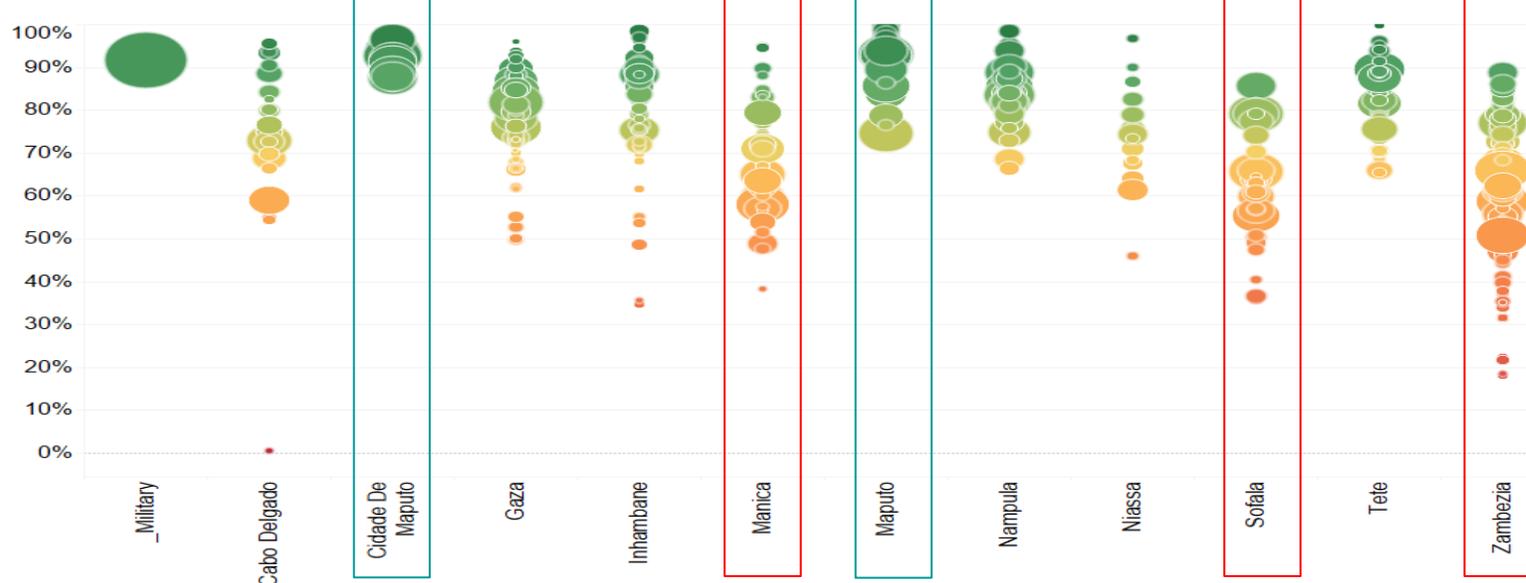
- Registo dos resultados de CV na FM
- Fidelidade de implementacao do fluxo dos resultados de CV dentro da US
- Disponibilidade de FM

Análise Comparativa entre FY21T2 e FY22T2 de Outliers de Cobertura de CV

Cobertura de CV Outlier Analysis (2021 Q2)



Cobertura de CV Outlier Analysis (2022 Q2)



Intervenções em curso para melhorar cobertura de CV:

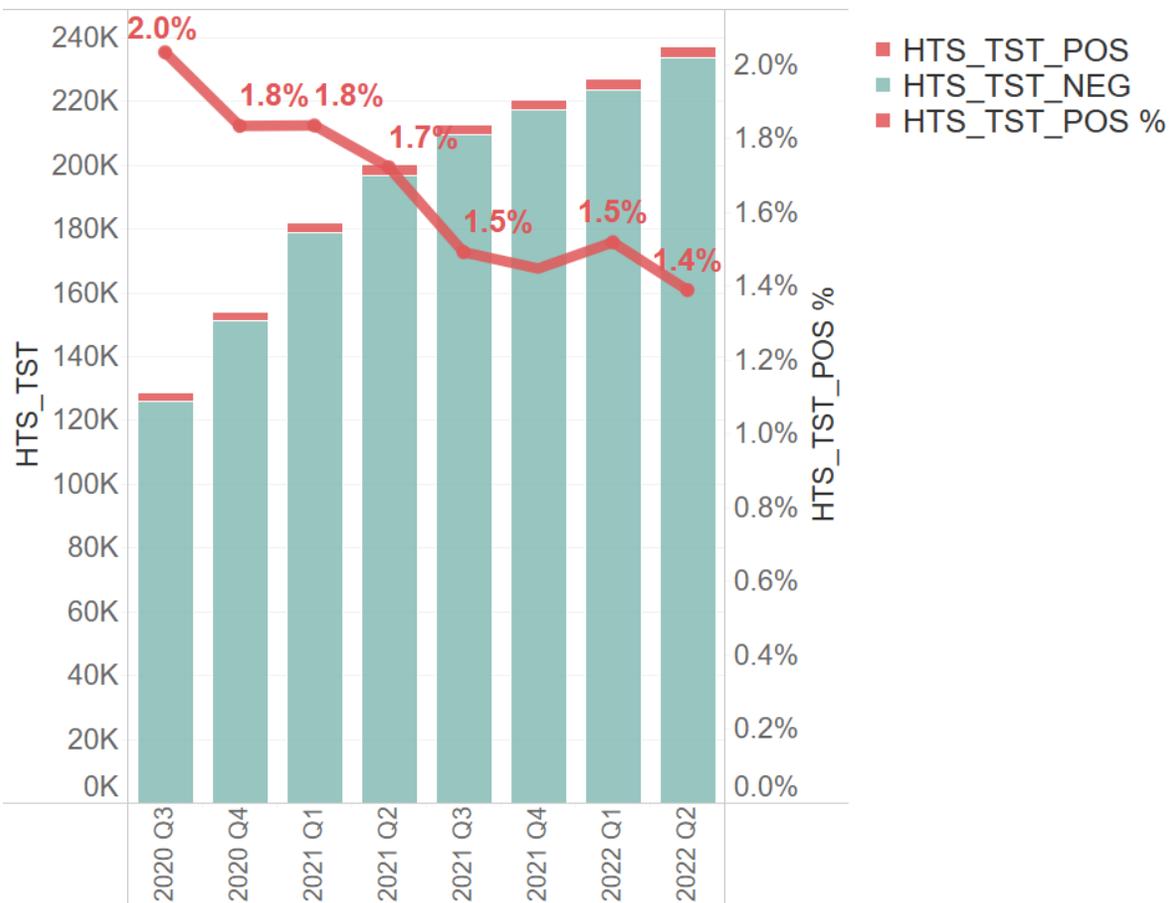
- Criação de demanda de CV aprimorada nas farmácias e alinhamento das calendário de seguimento dos pacientes em MDS com o cronograma de coleta de CV
- Revisão do fluxo de CV no nível da US
- Sistema aprimorado para rastrear pacientes com CV alta
- Sistemas eletrônicos maximizados para sistematizar amostras de LV e monitoramento de resultados
- AT para US com base no desempenho



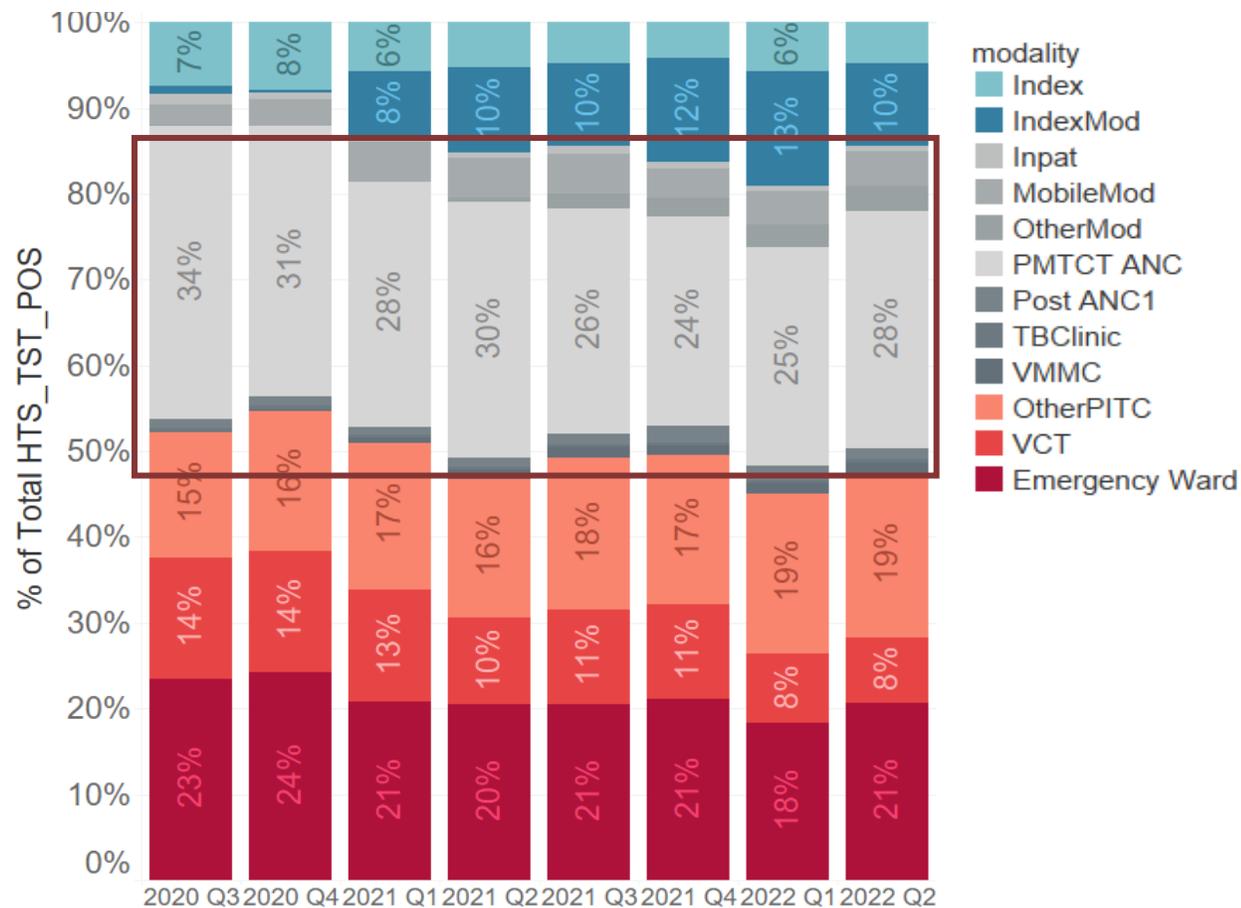
Cuidados e Tratamento de HIV para Crianças e Adolescentes

Aumento Gradual do Número de Adolescentes Testados, Tendência Descrescente da Positividade (US AJUDA)

Tendencia da Testagem e positividade 15-19 anos



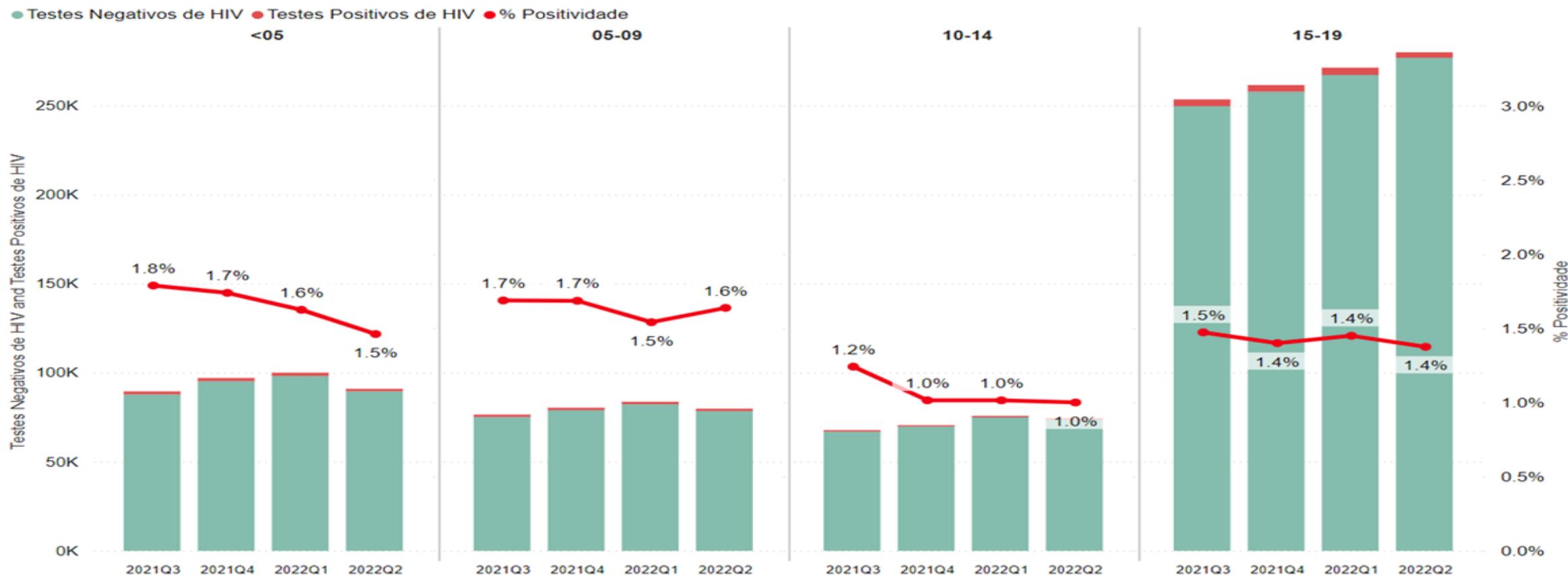
Testagem 15-19 anos por modalidade, T2 AF 2022



- Aumento da testagem de adolescentes com redução da positividade
- A Maioria dos adolescents são identificados na CPN ou quando estão doentes, no banco de socorros ou no ATIP

Redução da Testagem no 2º Trimestre AF22 em Crianças < 15 anos, Ligeiro Aumento nos Adolescentes (Todas US)

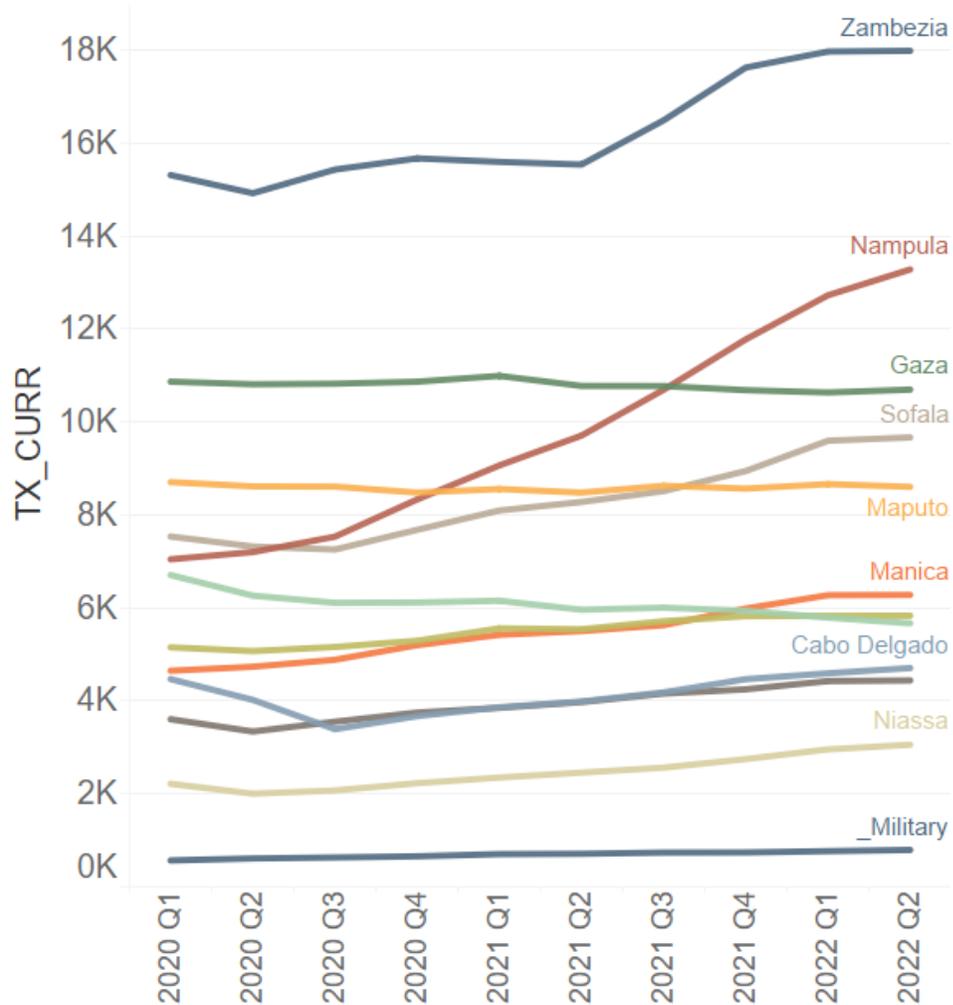
Tendência trimestral de Número de Testados e Positividade (2021 Q2- 2022 Q2)



- Redução da testagem em crianças mais evidente na faixa etária 1- 4 anos
- Notoria redução da produtividade todas as faixas etárias (excepto 05-09 anos)

Crescimento Discreto do Programa de TARV Pediátrico (Todas US)

Tendência activos em TARV por provincia <15 anos



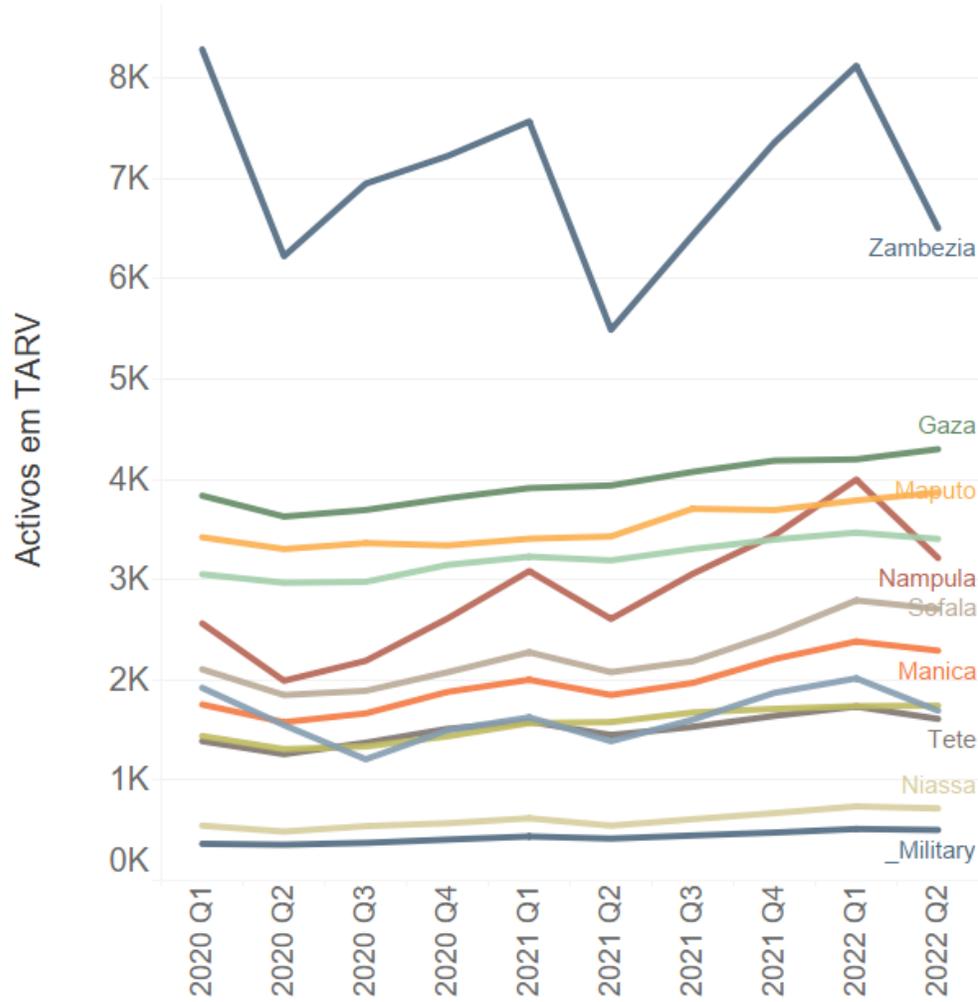
Cascata de C&T <15 anos, T2 AF 2022

	Novos em TARV	TX_NET_NEW	TX_NET_NEW %	TX_RTT %	TX_PatientLoss %	TX_CIRA %	Activos em TARV
Nampula	759	460	4.7%	2.8%	3.4%	5.7%	10,278
MISAU	1,005	564	3.6%				16,338
_Military	57	26	3.4%	0.5%	0.8%	1.1%	793
Sofala	384	145	2.1%	3.9%	3.5%	7.0%	7,071
Niassa	121	34	2.0%	2.6%	1.7%	3.6%	1,724
Cabo Delgado	336	25	0.7%	7.2%	12.9%	19.7%	3,760
Manica	223	-34	-0.6%	2.3%	2.0%	3.9%	5,451
Maputo	229	-55	-0.7%	1.1%	2.1%	3.1%	7,789
Zambezia	771	-120	-0.8%	3.9%	6.1%	9.6%	15,586
Gaza	232	-77	-0.8%	0.4%	0.8%	1.1%	9,331
Inhambane	179	-44	-1.0%	1.2%	2.3%	3.1%	4,364
Cidade De Maputo	169	-75	-1.4%	1.0%	1.3%	2.2%	5,255
Tete	109	-62	-2.0%	0.7%	1.0%	1.5%	3,079
Nacional	4,574	223	0.9%	2.5%	3.6%	5.8%	90,819

- Saídas de crianças em TARV, devido a mudança na faixa etária no 2o trimestre
- Crescimento negativo do programa notório em muitas provinciais

Crescimento Negativo do Programa de TARV para Adolescentes 15 - 19 Anos Devido as Perdas (US AJUDA)

Tendência activos em TARV por provincia 15-19 anos



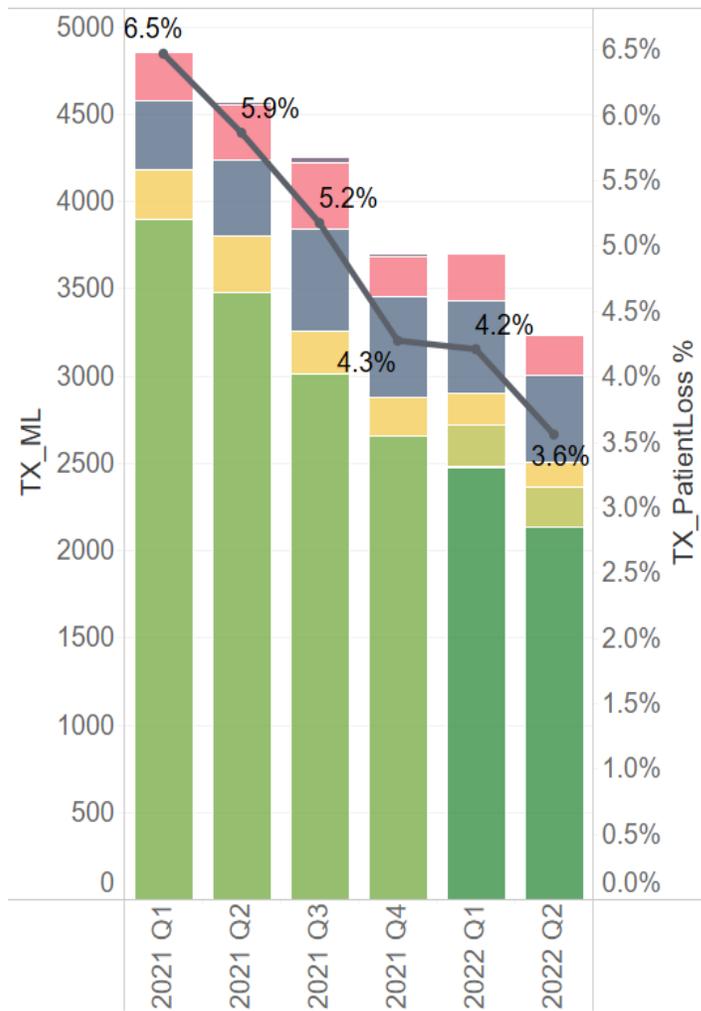
Cascata de C&T 15-19 anos, T2 AF 2022

	Novos em TARV	TX_NET_NEW	TX_NET_NEW %	TX_RTT %	TX_PatientLoss %	TX_CIRA %	Activos em TARV
Gaza	218	108	3.1%	0.6%	1.1%	1.6%	3,562
Maputo	257	89	2.4%	1.5%	3.7%	5.2%	3,870
Inhambane	138	4	0.2%	1.5%	3.8%	5.1%	1,718
Cidade De Maputo	178	-63	-1.8%	1.5%	3.4%	4.8%	3,407
_Military	48	-10	-1.9%	0.2%	0.2%	0.4%	504
Niassa	79	-20	-2.7%	1.5%	0.7%	2.1%	719
Sofala	249	-85	-3.0%	2.3%	1.3%	3.6%	2,709
Manica	226	-91	-3.8%	1.5%	0.8%	2.3%	2,293
Tete	144	-123	-7.1%	0.5%	0.4%	0.8%	1,612
Cabo Delgado	306	-322	-16.0%	3.4%	10.6%	13.7%	1,694
Nampula	593	-782	-19.6%	1.5%	4.2%	5.6%	3,217
Zambezia	929	-1,620	-19.9%	3.0%	5.5%	8.5%	6,506
Nacional	3,365	-2,915	-8.4%	1.9%	3.7%	5.5%	31,811

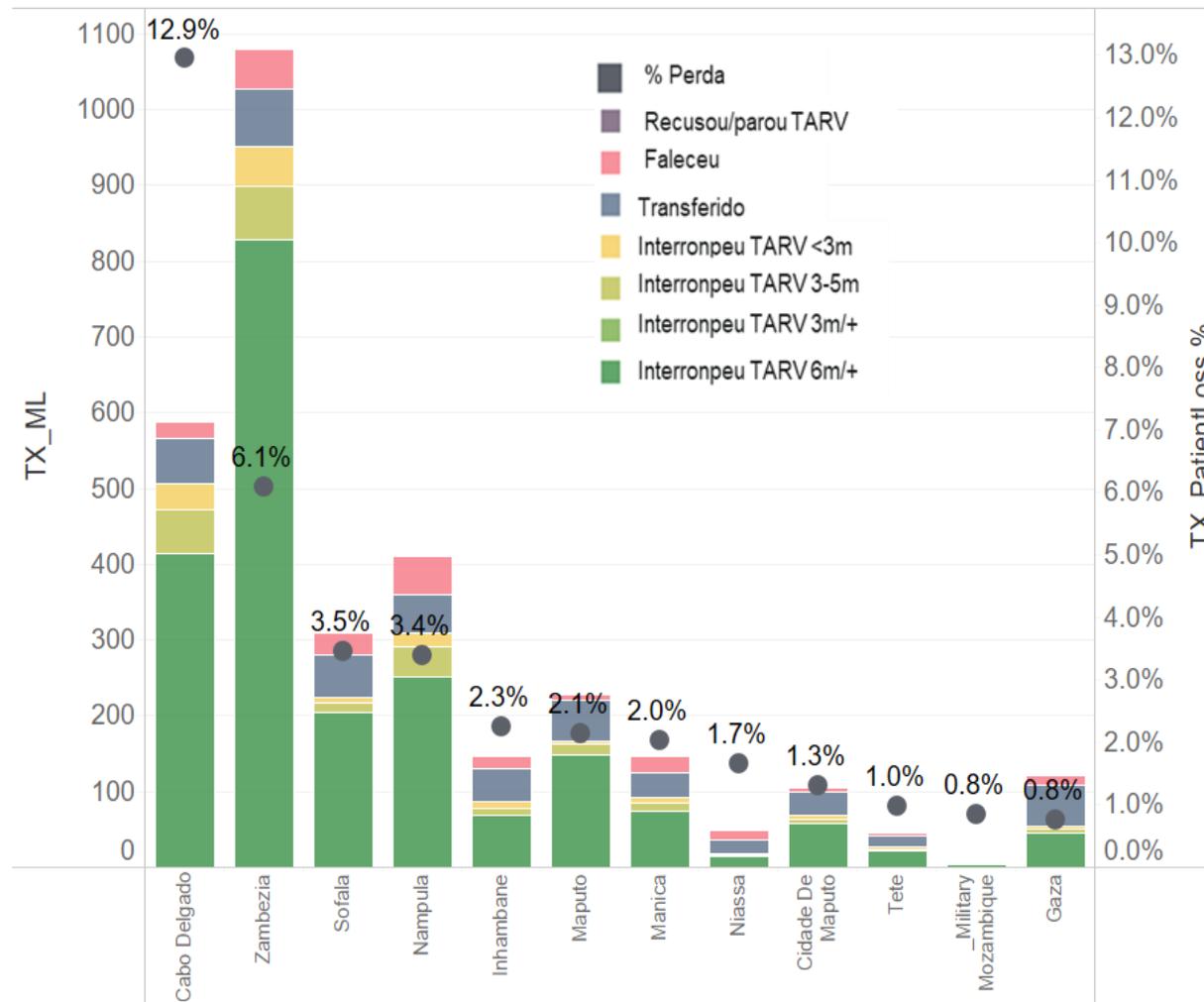
- Maioria das saídas dos adolescentes notórias nas províncias de Cabo Delgado (10.6%) e Zambezia (5.5%)

Redução Das Perdas Dos Pacientes < 15 Anos Nos C&T No 2o Trimestre Do AF22 (US AJUDA)

TX_ML Outcomes <15 anos



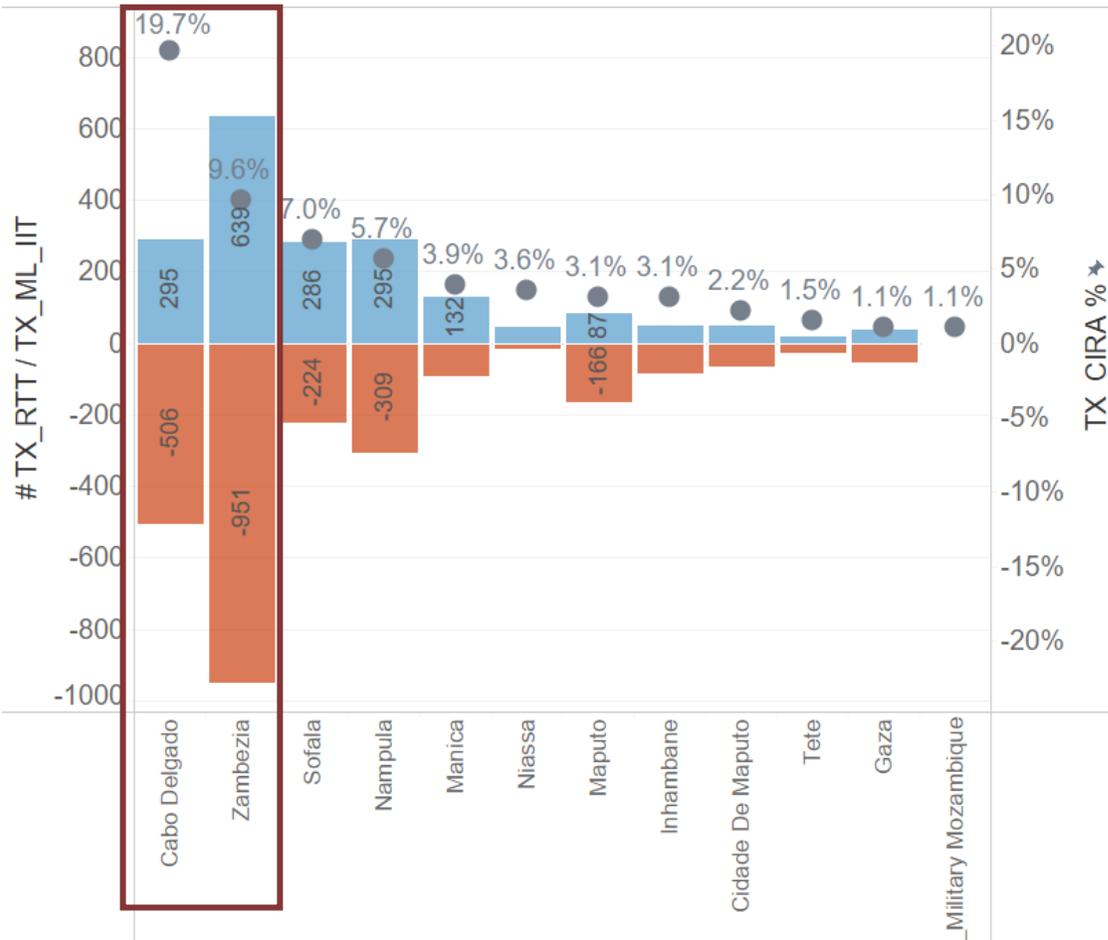
TX_ML Outcomes <15 anos, T2 AF 2022



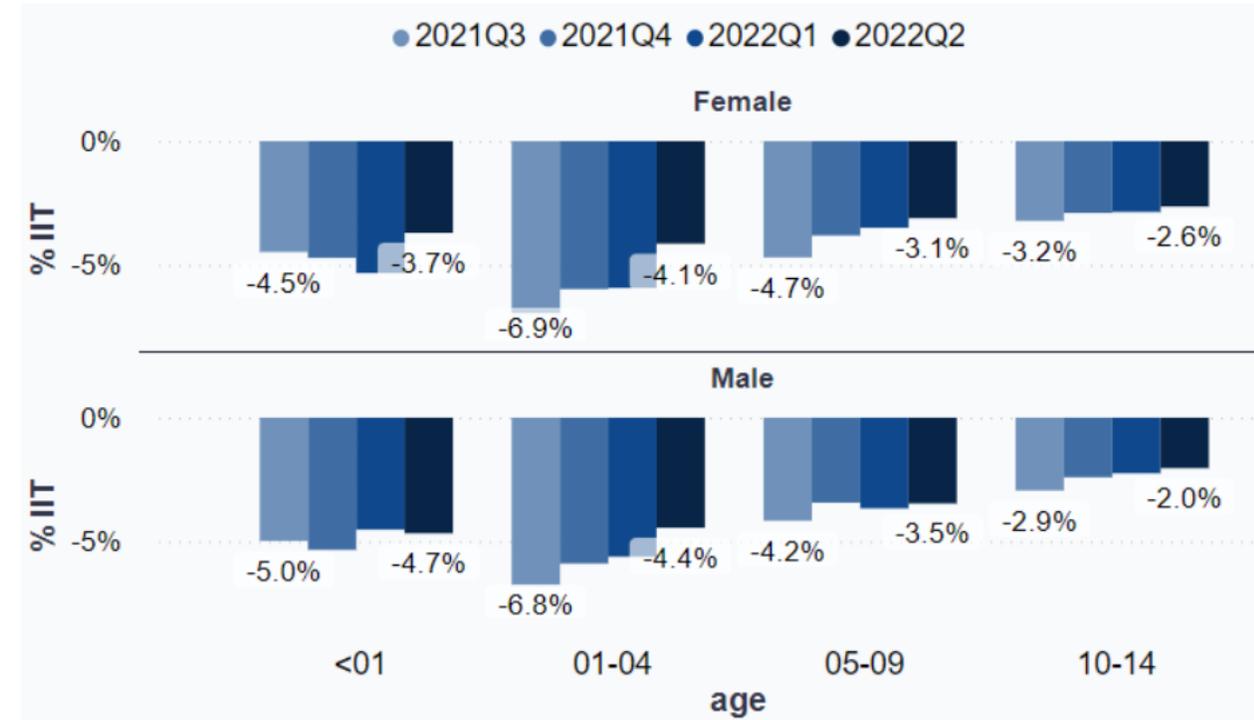
- Redução significativa das perdas neste trimestre;
- Há ainda um número considerável de pacientes que interrompe o tratamento após 6 meses em cuidados;
- Número de óbitos estável porém variável por província
- Zambézia, Cabo Delgado, Sofala e Nampula são províncias com maior número de interrupções

Redução Gradual das Interupções no Tratamento em Crianças em Todas as Faixas Etárias (US AJUDA)

TX_CIRA & TX_RTT / TX_ML_IIT < 15 anos, TA AF2022



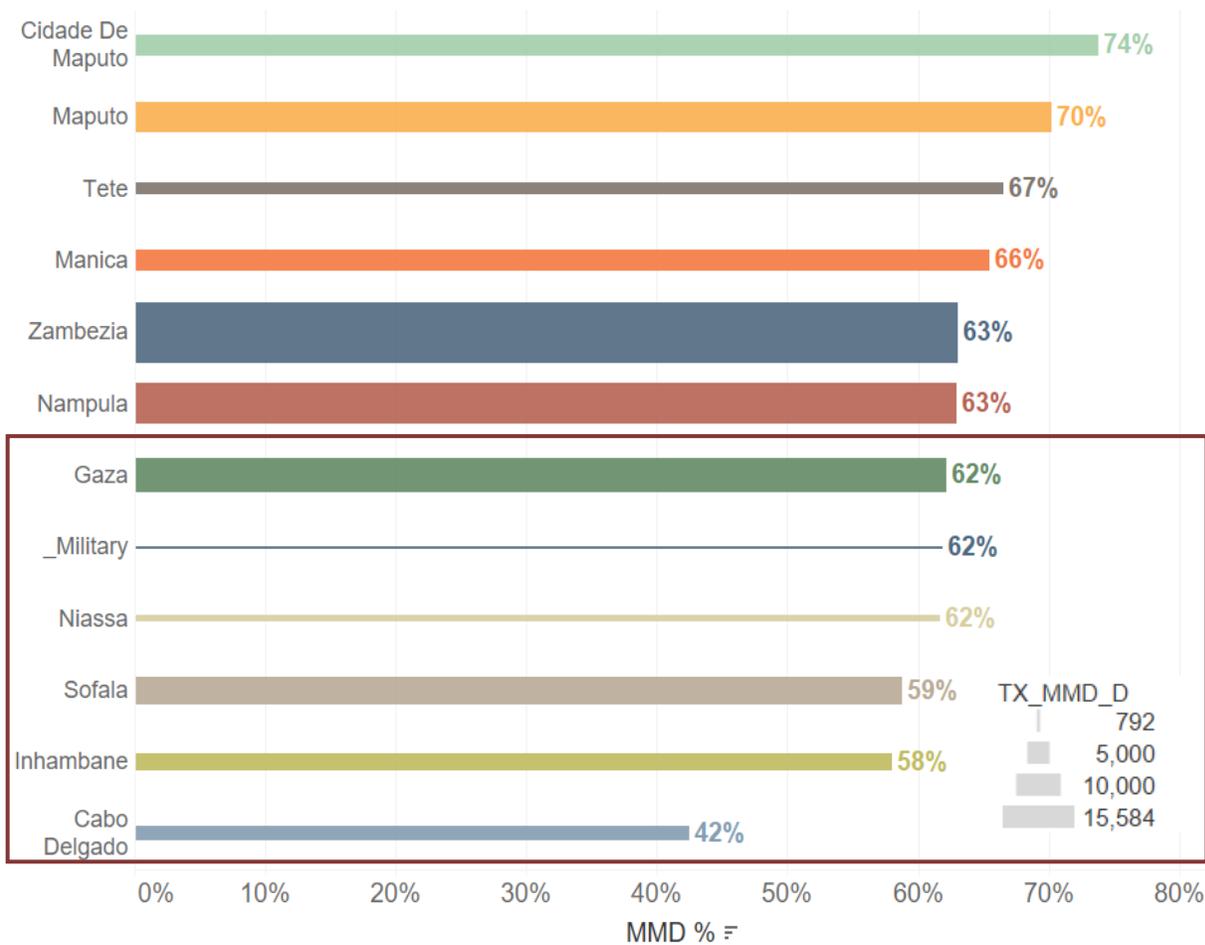
TX_ML_IIT por sexo e idade, T2 AF 2022



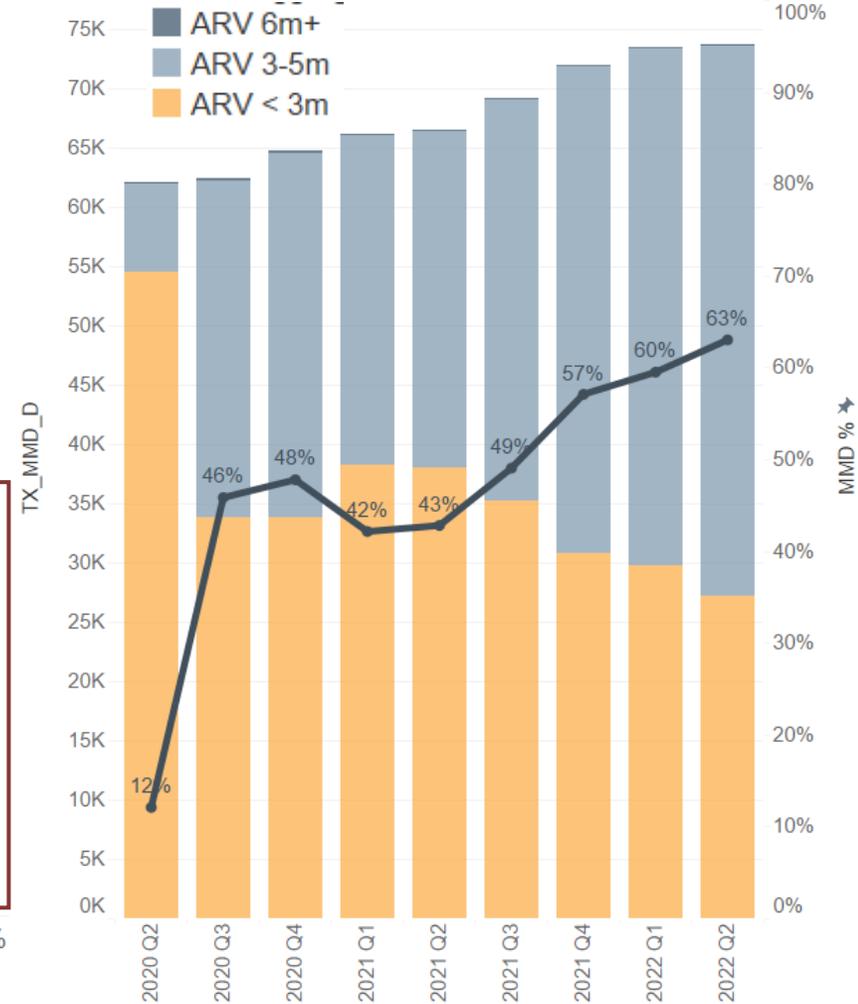
- Cabo Delgado and Zambézia sas províncias com as maiores taxas de interrupção do tratamento em crianças e maiores taxas de reintegração. (CIRA)
- Redução das interrupções no tratamento em crianças de 4.6% no T3 2021 para 3.3% no T2 2022
- Crianças na faixa etária 0-4 anos continuam com as maiores percentagens de interrupção

Dispensa Trimestral em Crianças a 63%, Cobertura Variável entre as Províncias (US AJUDA)

Dispensa trimestral < 15 anos por provincia, T2 AF 2022



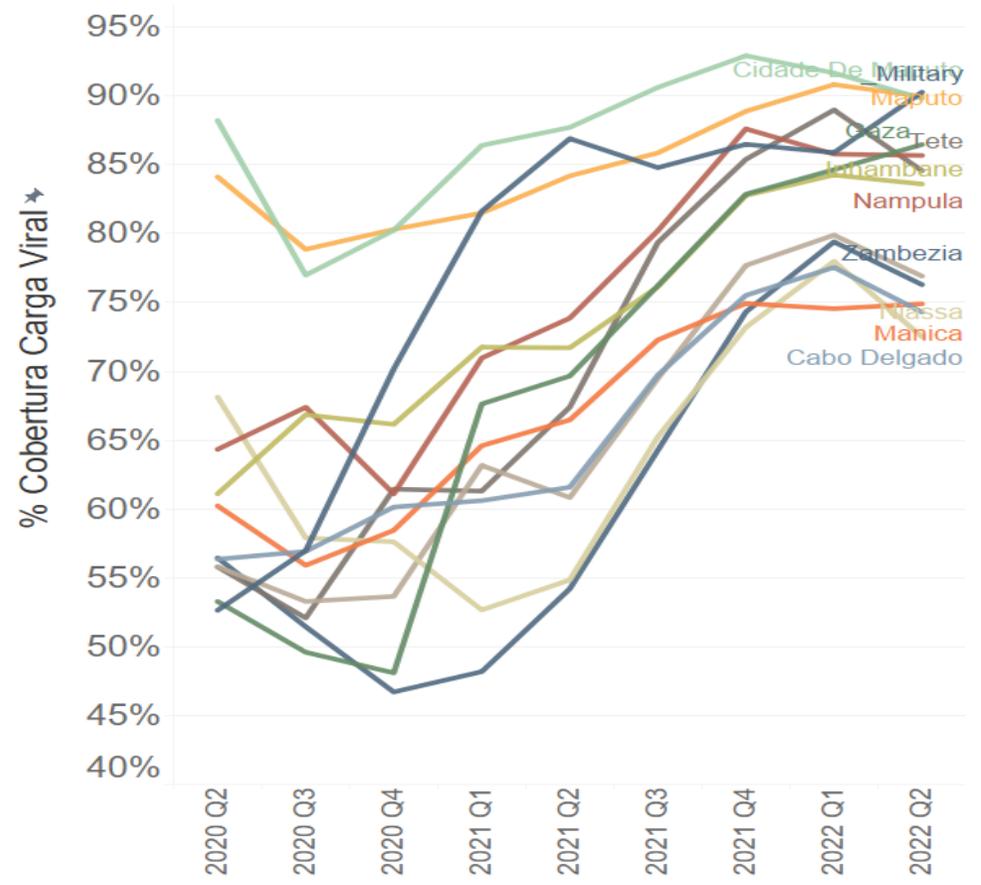
Tendência DT <15 anos



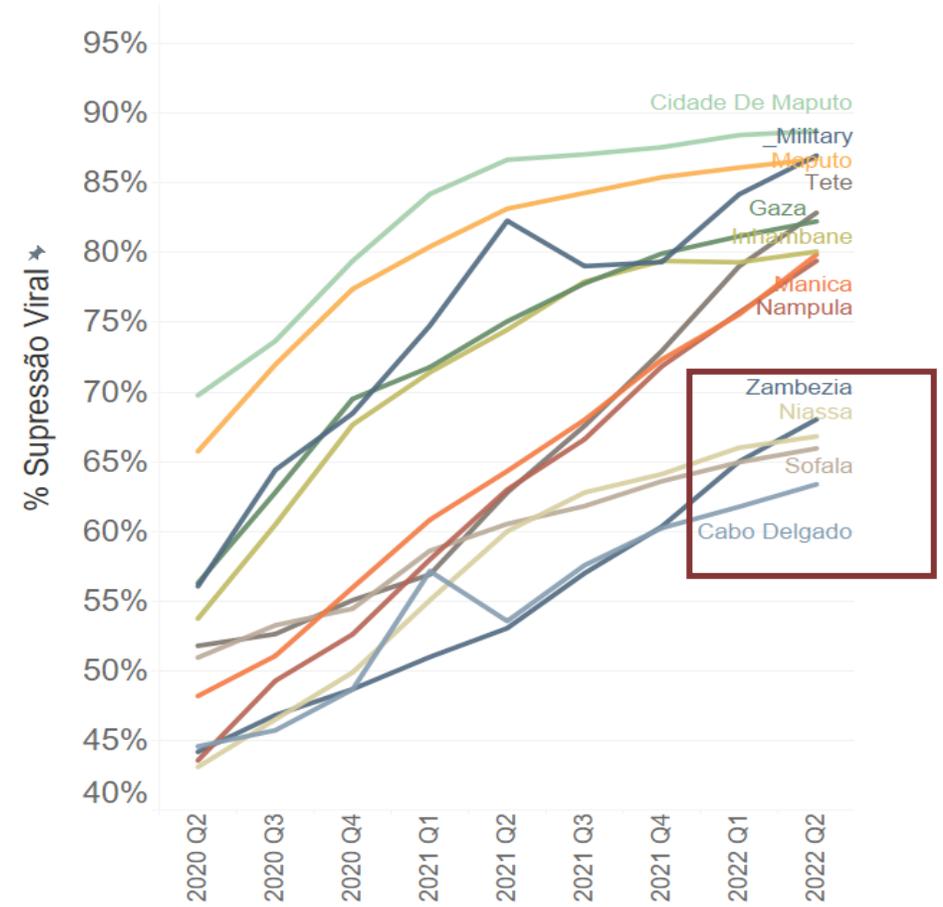
- Cabo Delgado, Inhambane, Sofala, Niassa e Gaza com taxa de DT abaixo da média Nacional

Aumento Gradual da Cobertura e da Supressão de Carga Viral em Crianças < 15 Anos, Porém Sub-óptima na Região Centro e Norte (US AJUDA)

Tendência da Cobertura Carga Viral < 15anos



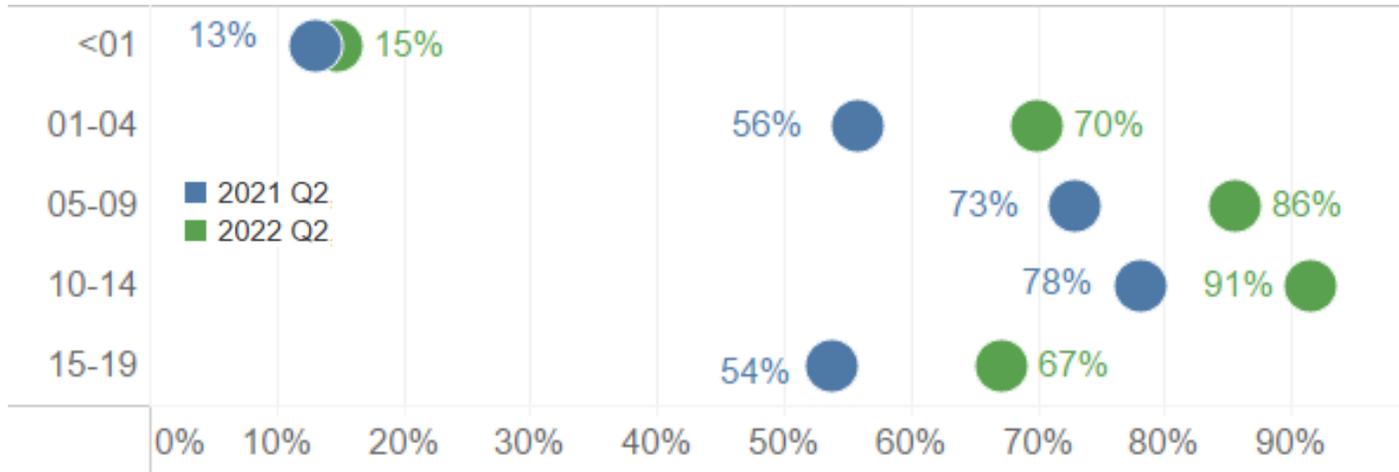
Tendência da Supressão Viral < 15anos



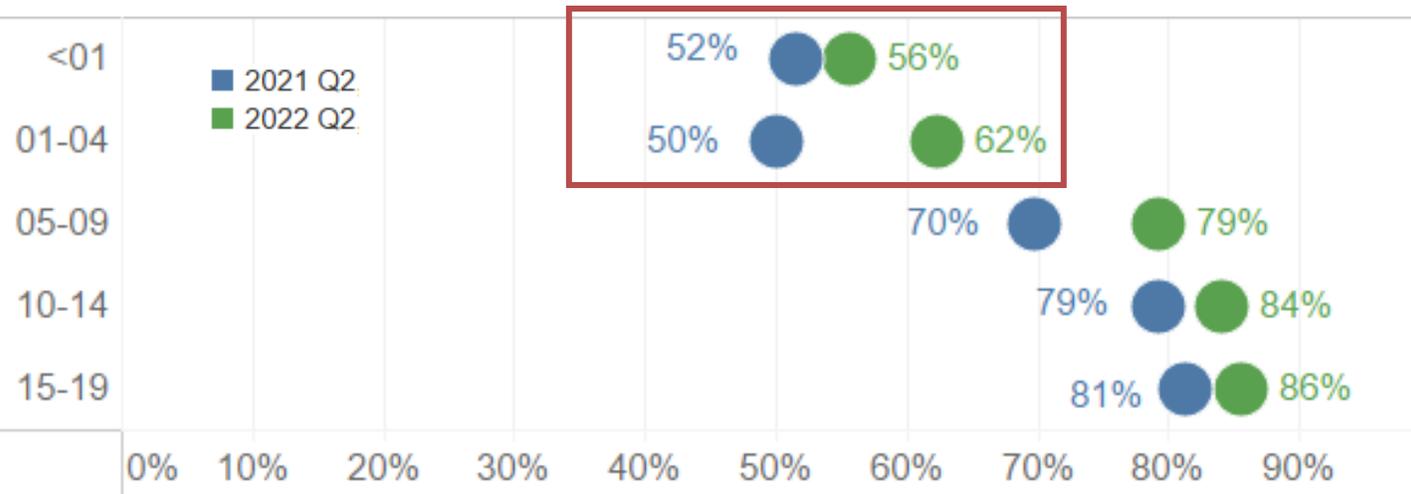
- Aumento da supressão viral de 75-82%
- Ligeira diminuição cobertura de CV de 83% para 82%,
- Desafios na cobertura (CD, Manica, Niassa, Zambezia) e supressão viral (CD, Sofala, Niassa e Zambezia) na região centro e norte do País

Aumento Gradual da Cobertura e Supressão Viral em Crianças e Adolescentes, Porem Sub-ótima em Menores de 10 Anos (US AJUDA)

Cobertura carga viral por idade, T2 2021-T2 2022



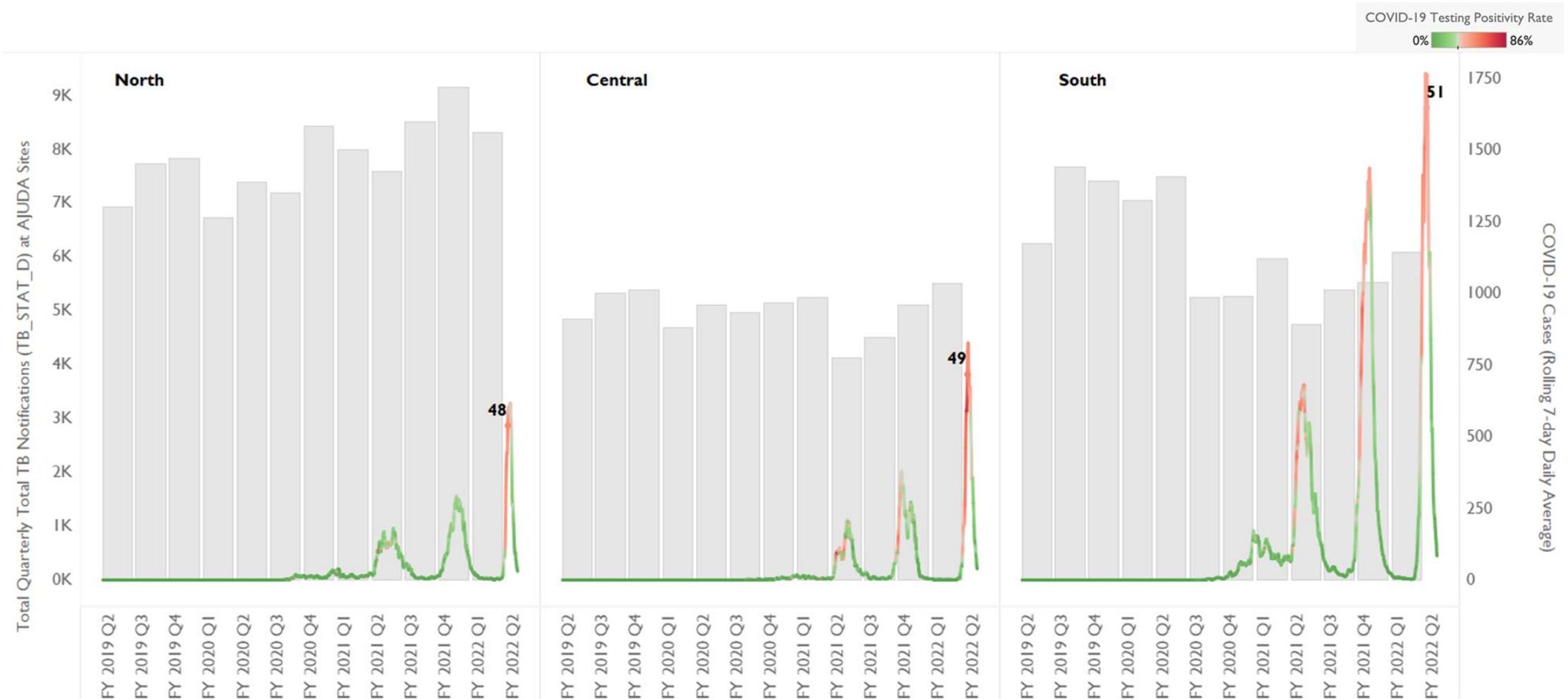
Supressão viral por idade, T2 2021-T2 2022



- Aumento gradual da Cobertura e supressão viral nos últimos 12 meses
- Baixa cobertura de CV em crianças < 1 ano e em adolescentes 15-19 anos
- Supressão viral ainda subóptima em crianças < 5 anos
- Optimização dos regimes pediátricos (pDTG) apoio das MM, OVC continuarão a impactar de forma positiva a supressão viral

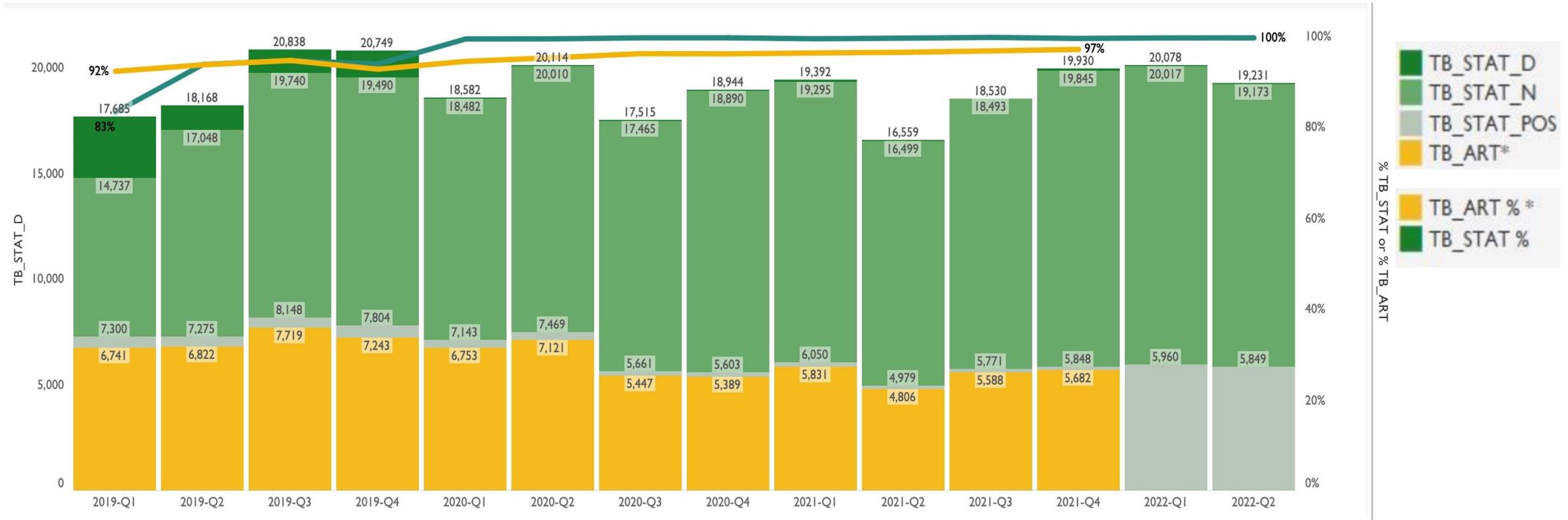
Tuberculose

Tendência de Notificação de Casos de TB por Regiões, em Função da Taxa de Positividade de Covid-19



- De uma forma geral, a tendência de notificação de casos de TB permaneceu constante mesmo nos períodos de picos de taxas de positividade da Covid-19

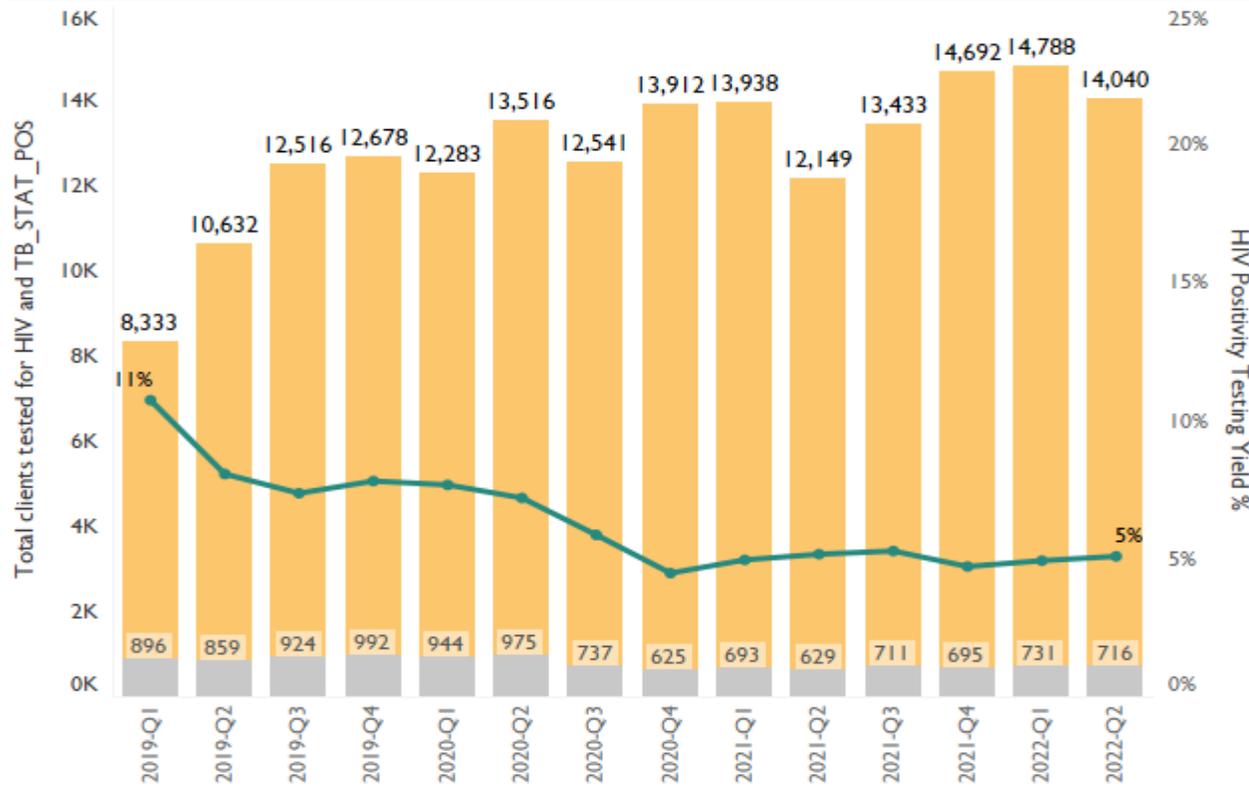
Tendência de Rastreo de HIV nos Pacientes com TB e o Início de TARV nos Co-infectados por Trimestre



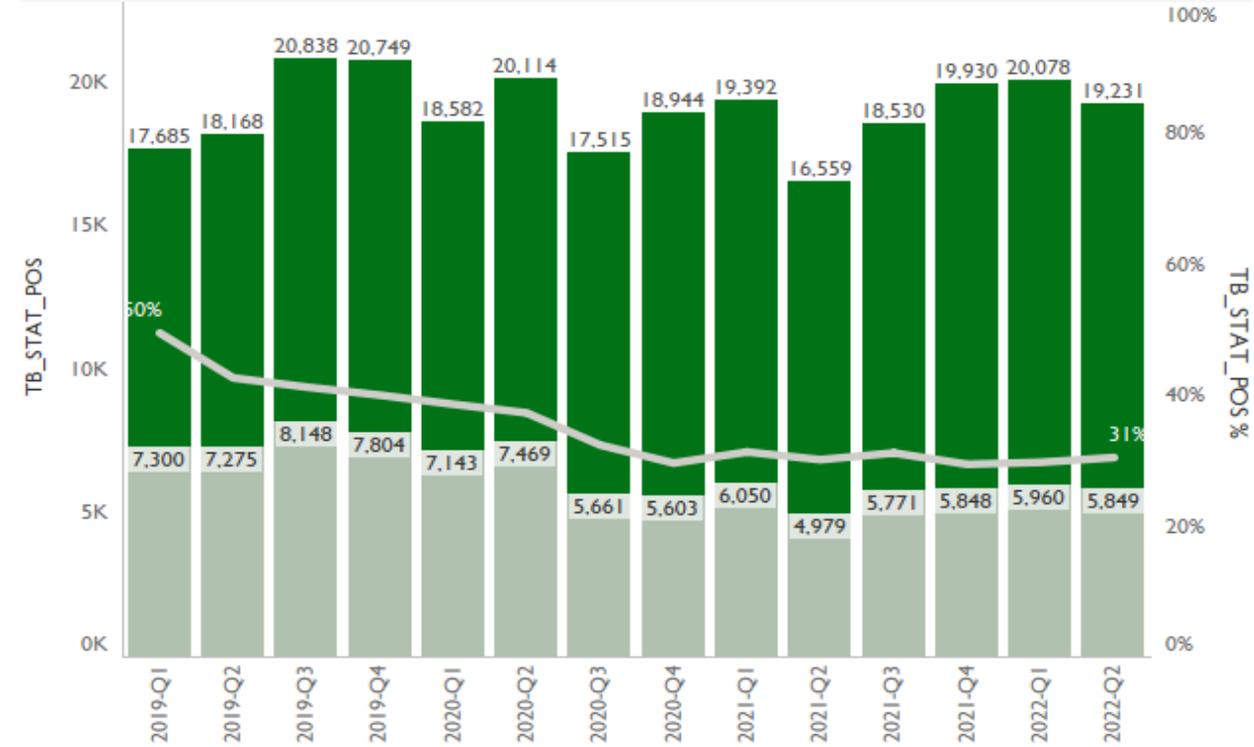
- TB_STAT: sem variação ao longo dos trimestres 100%
- TB_ART: 97% para trimestre FY21 Q4 (passou a ser um indicador de reporte anual para PEPFAR)
- A nível Nacional, notificação de casos de TB está relativamente estável apenas algumas variabilidade nos trimestres
- Número total e proporção de co-infectados TB/HIV está estável desde FY20 Q3

Tendência da Positividade de Casos de TB e de Notificação de Casos de TB/HIV

Tendência de Positividade para HIV (%)

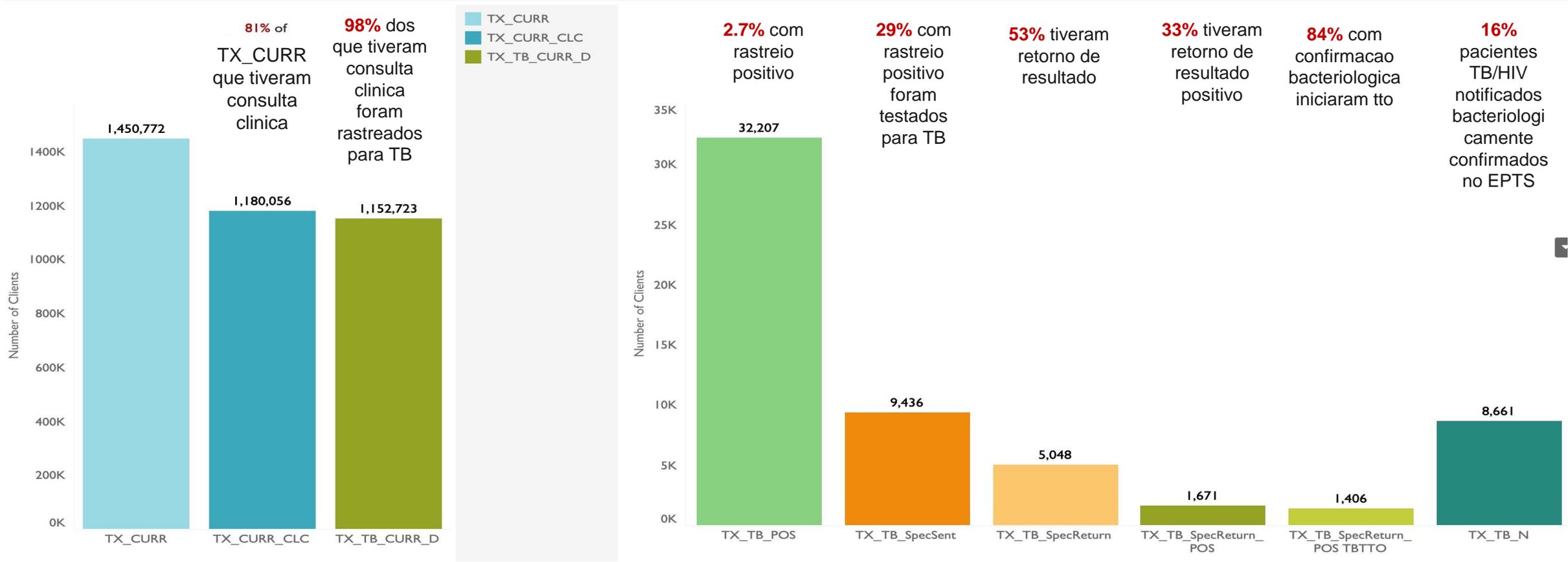


Tendência da Co-infecção TB/HIV



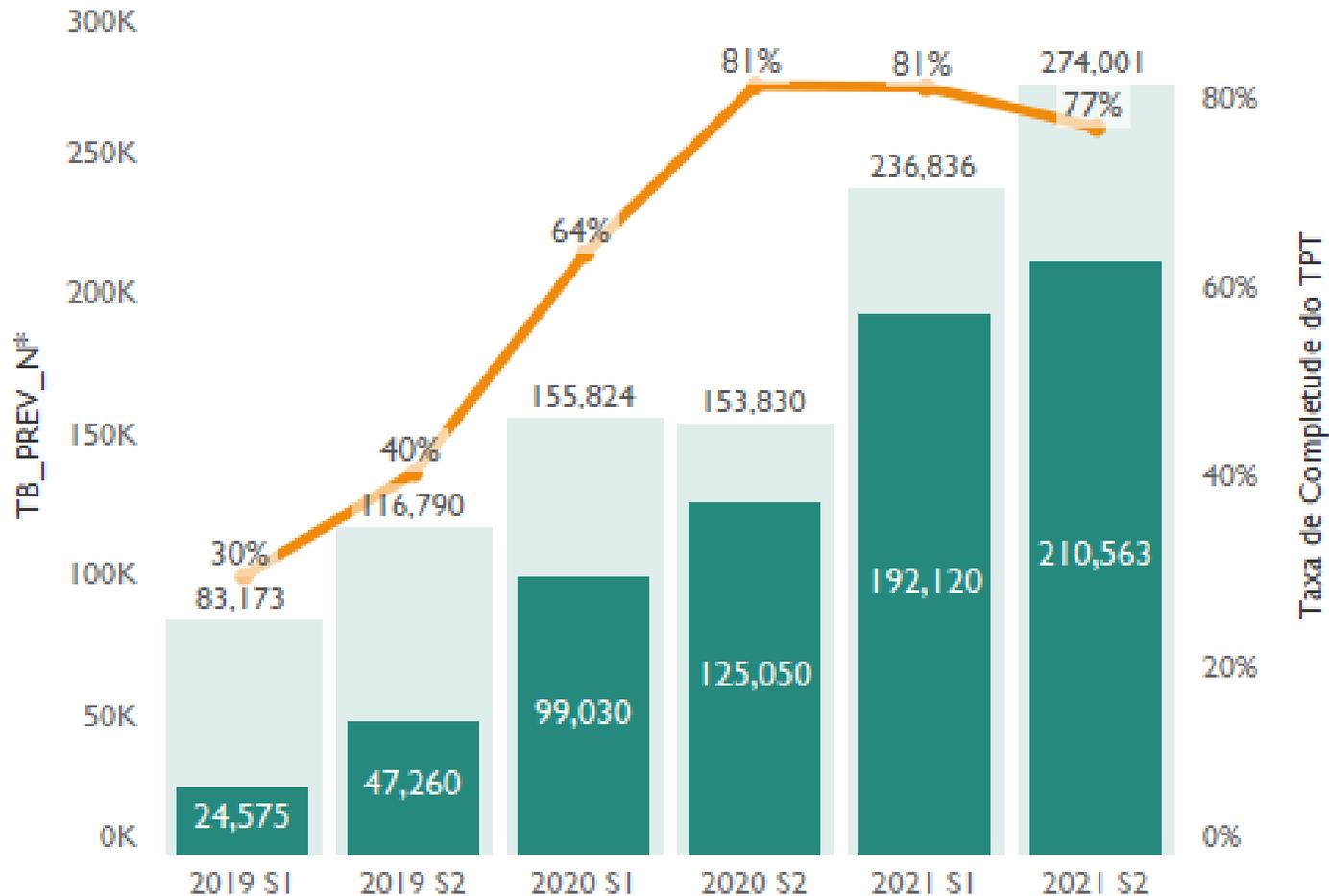
Análise mensal da Cascata de Rastreo Positivo Para TB Maio 22

TX_TB Cascata de Rastreo Positivo



- 19% do TX_CURR não tiveram consulta nos últimos 6 meses
- Dos pacientes com consulta, 98% foram rastreados para TB
- Para pacientes com rastreo positivo ainda temos vários desafio na cascata.

Tendência de Completude do TPT



- Continua aumentando o número de pessoas que completaram TPT no semestre
- No geral houve uma ligeira diminuição na completude do TPT de 81% para 77%
- %TPT por provincia

Provincia	%TPT
Maputo P	88%
Maputo C	93%
Gaza	64%
Inhambane	73%
Manica	93%
Sofala	94%
Tete	94%
Zambezia	66%
Nampula	83%
Cabo Delgado	71%
Niassa	91%

Cobertura de TPT em activos em TARV – Evolução mensal

1,490,284
TX_CURR

1,016,867 (68%)
Curso concluído TPT

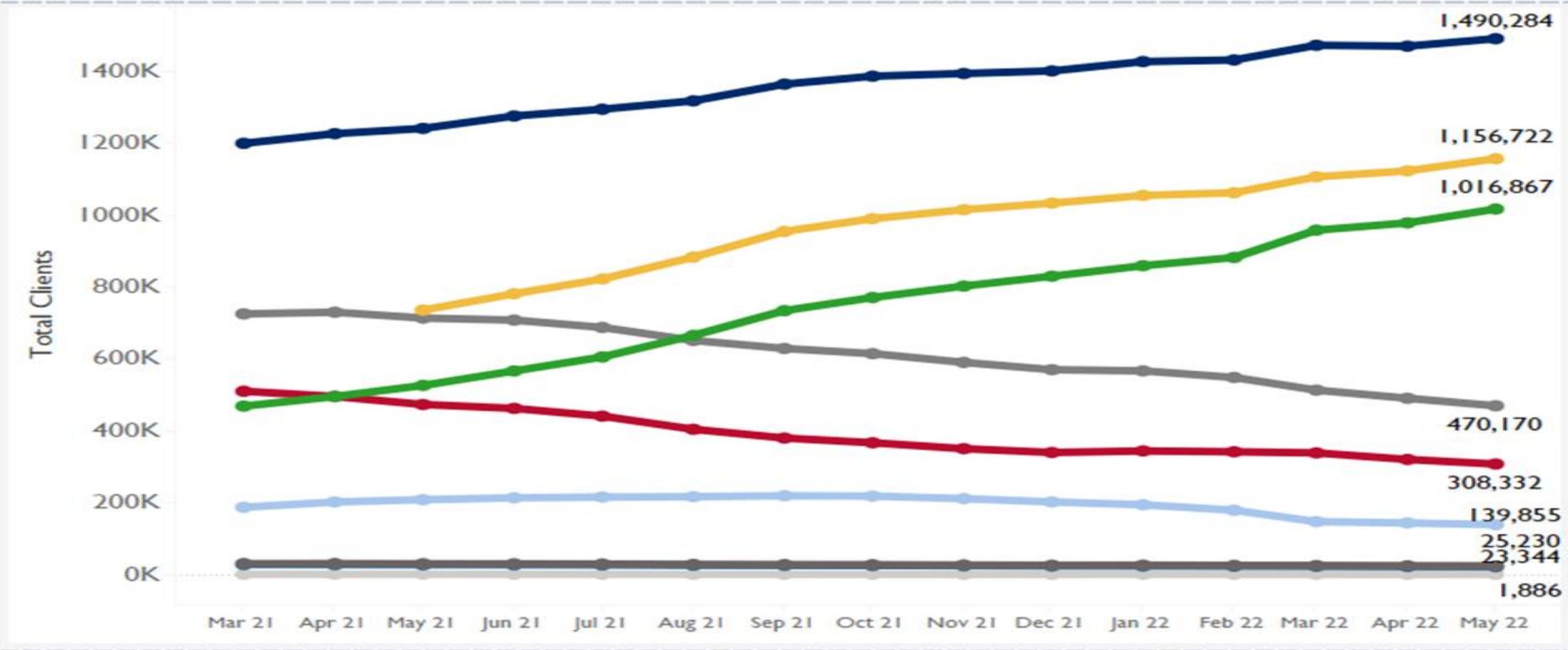
139,855 (9%)
Activos em TPT

1,156,722 (78%)
Cobertura de TPT

25,230 (2%)
Nao elegíveis para TPT

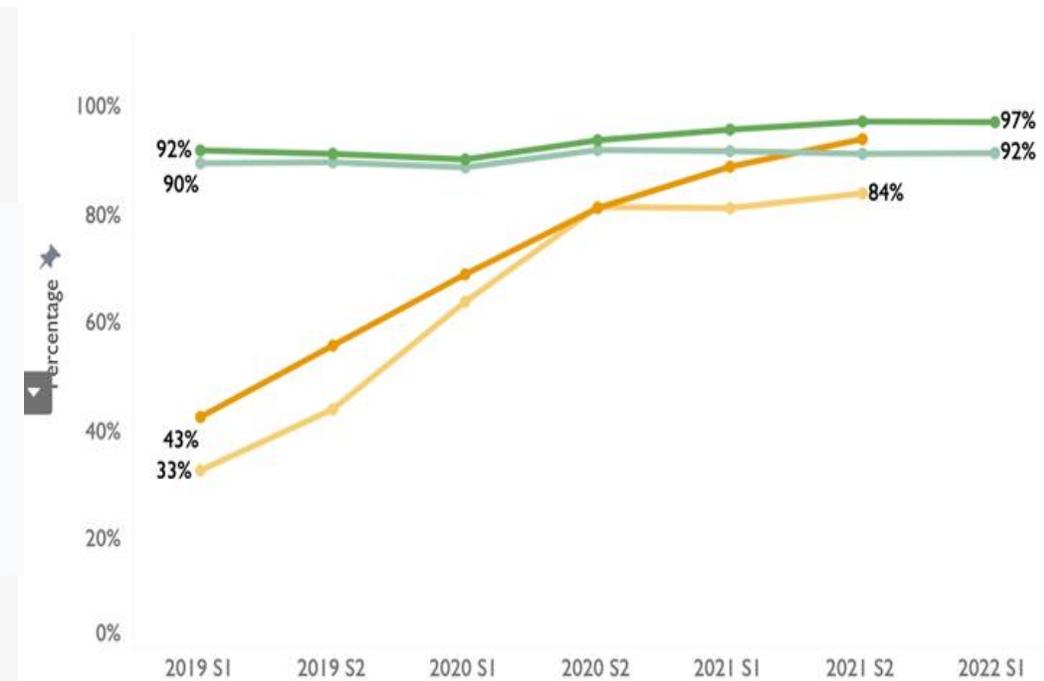
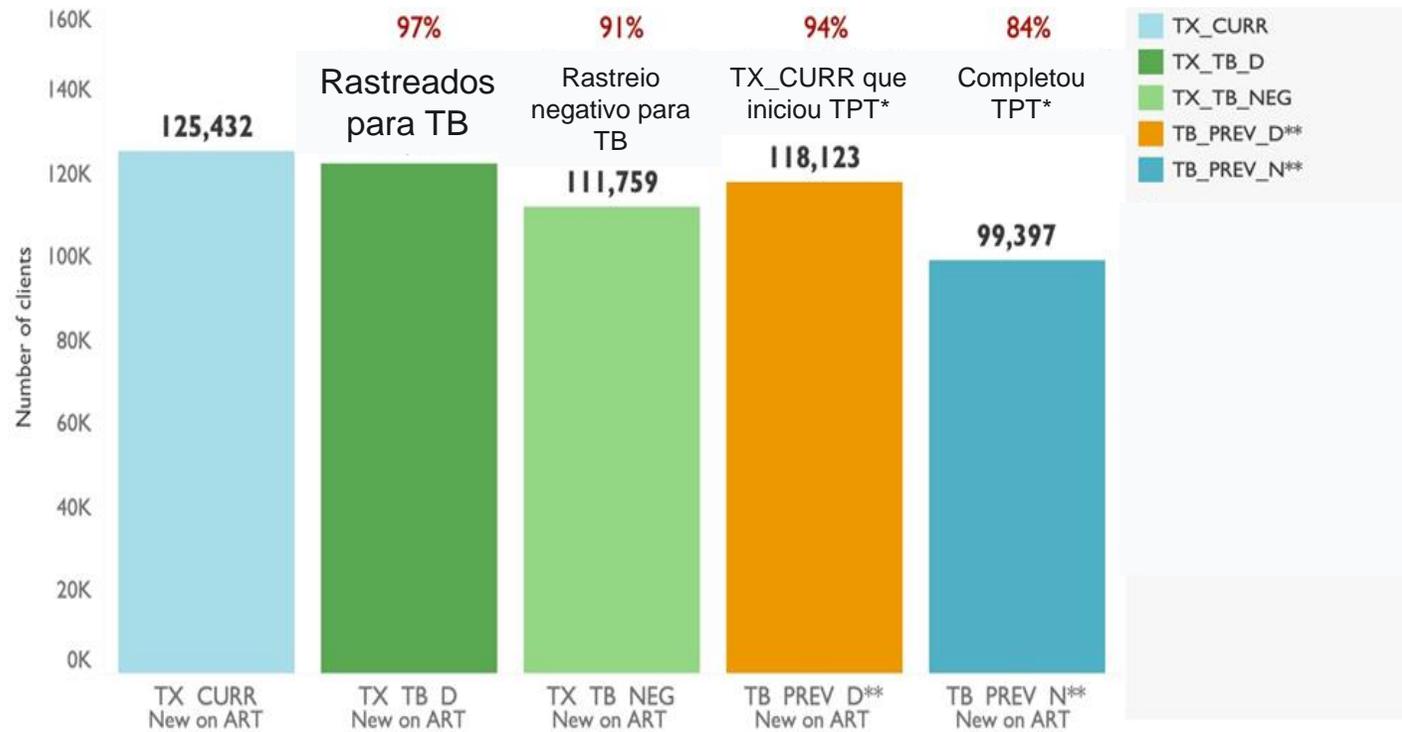
308,332 (21%)
Candidatos para TPT

Monthly TPT Key Performance Indicator Trends



19 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS

Cascata de TPT nos Novos Inscritos em TARV



- A proporção dos novos inscritos em TARV que iniciaram TPT aumentou de 43% em 2019 S1 para 94% em 2021 S2
- Completude de TPT para os novos inscritos em TARV de 33% em 2019 S1 para 84% in 2021 S2 coorte
- Para manter elevada cobertura do TPT temos de garantir que todos pacientes inscritos no TARV são rastreados para TB, e aos elegíveis iniciam e terminam TPT

Pontos fortes rastreio da TB e HIV

- Das pacientes com consulta clínica nos últimos 6 meses 98% tem rastreio TB documentado
 - Mais de 19% do TX_CURR não tem consulta neste período
- Melhoria significativa dos pacientes rastreados para TB - 77% no S2 FY 20 para 81% no S1 FY21
- Aumento de # pacientes com rastreio positivo submetidos a testagem para TB (15% em S2 FY 20 para 29% no FY 21)
 - Apesar do aumento, a cobertura continua baixa e ainda persistem os desafios em relação a testagem de TB
- Melhoria na documentação de rastreio de TB na FM e EPTS
- Continuamos com 100% dos pacientes com TB que conhecem seu estado em relação ao HIV (Dado reportado anualmente)

Pontos fortes TPT

- A cobertura de TPT em PVHIV aumenta para 76%
- Iniciamos 94% novos inícios de TARV em TPT
- Análise melhorada, incluindo 3 novos relatórios TPT e painel AJUDA mensal
- Aumento constante dos números absolutos de inícios e terminos de TPT, aproximando a 90% de inícios TPT para novos inícios em TARV
- Inclusão de TB_PREV como indicador de prioridade MQ – análise semanal ao nível da US
- Forte colaboração inter-agências para identificar e divulgar as melhores práticas; monitoria próxima para reduzir a variabilidade entre províncias
- Elaboração de plano de acção por parceiro clinico com foco no aumento de inícios e termino de TPT e identificação de pontos focais para monitoria destes indicadores

DISCUSSÃO

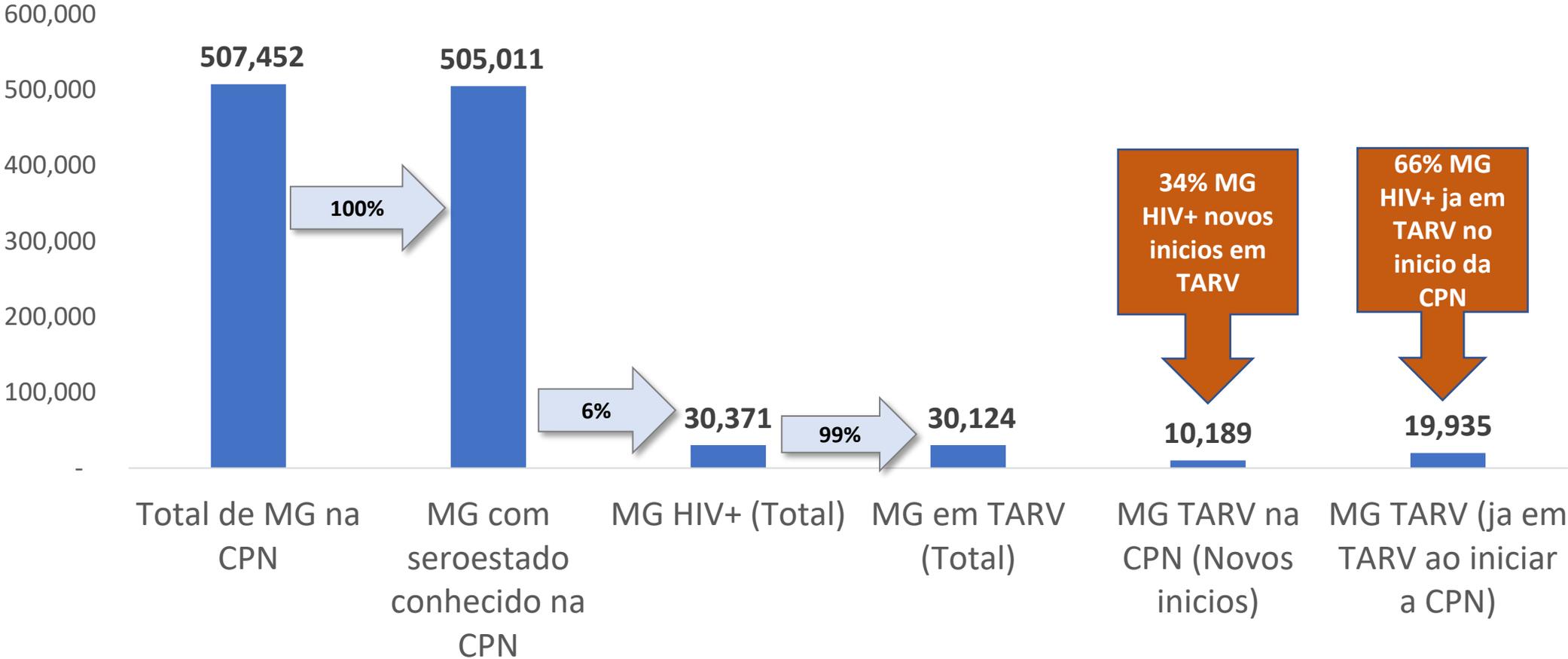
INTERVALO



Prevenção da Transmissão Vertical do HIV

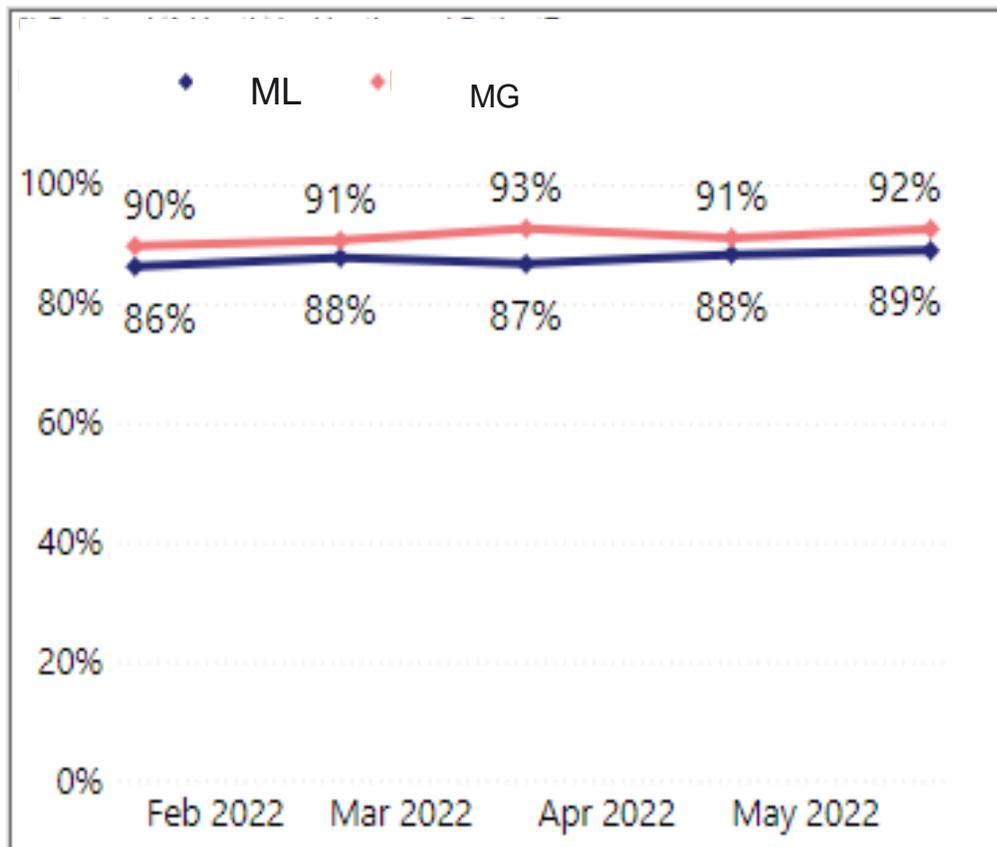
Cascata de PTV na CPN: Elevada cobertura de testagem e início de TARV

Cascata de PTV, Todas US, T2 AF2022

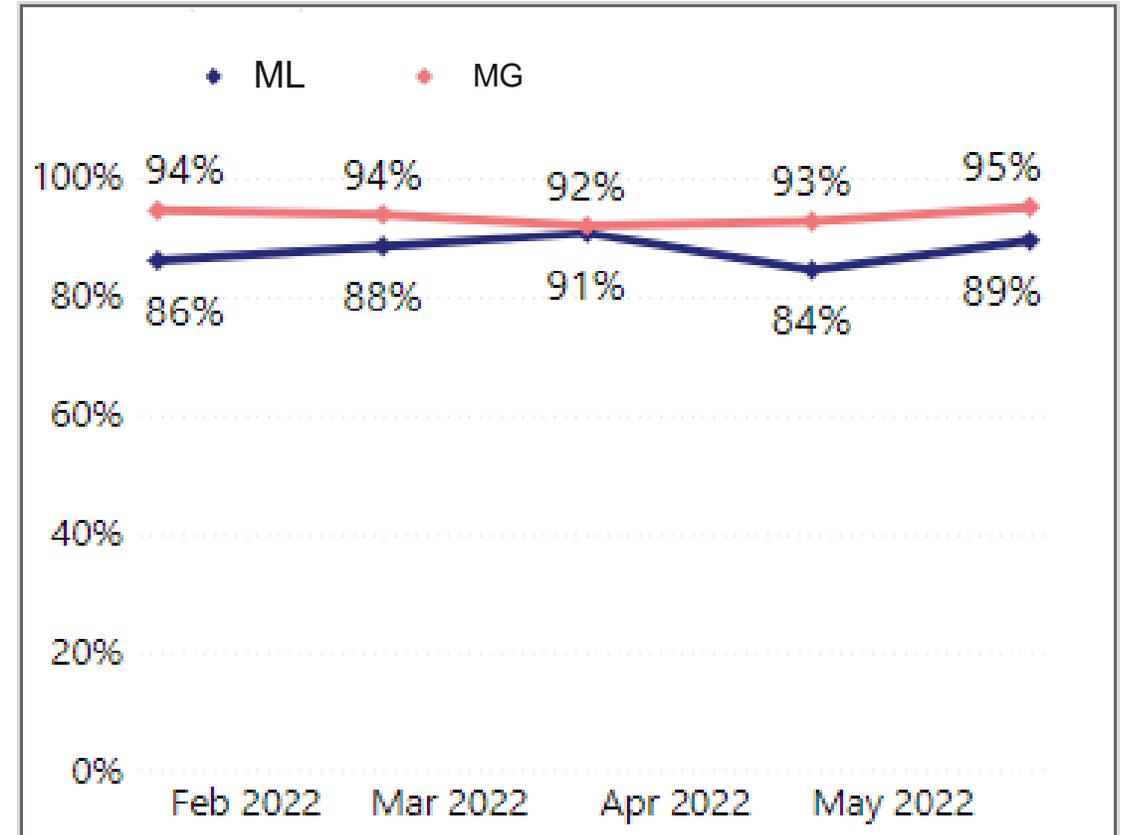


Retenção precoce da MGL estavel, com desafios para ML

Retenção de 1 mes, MGL

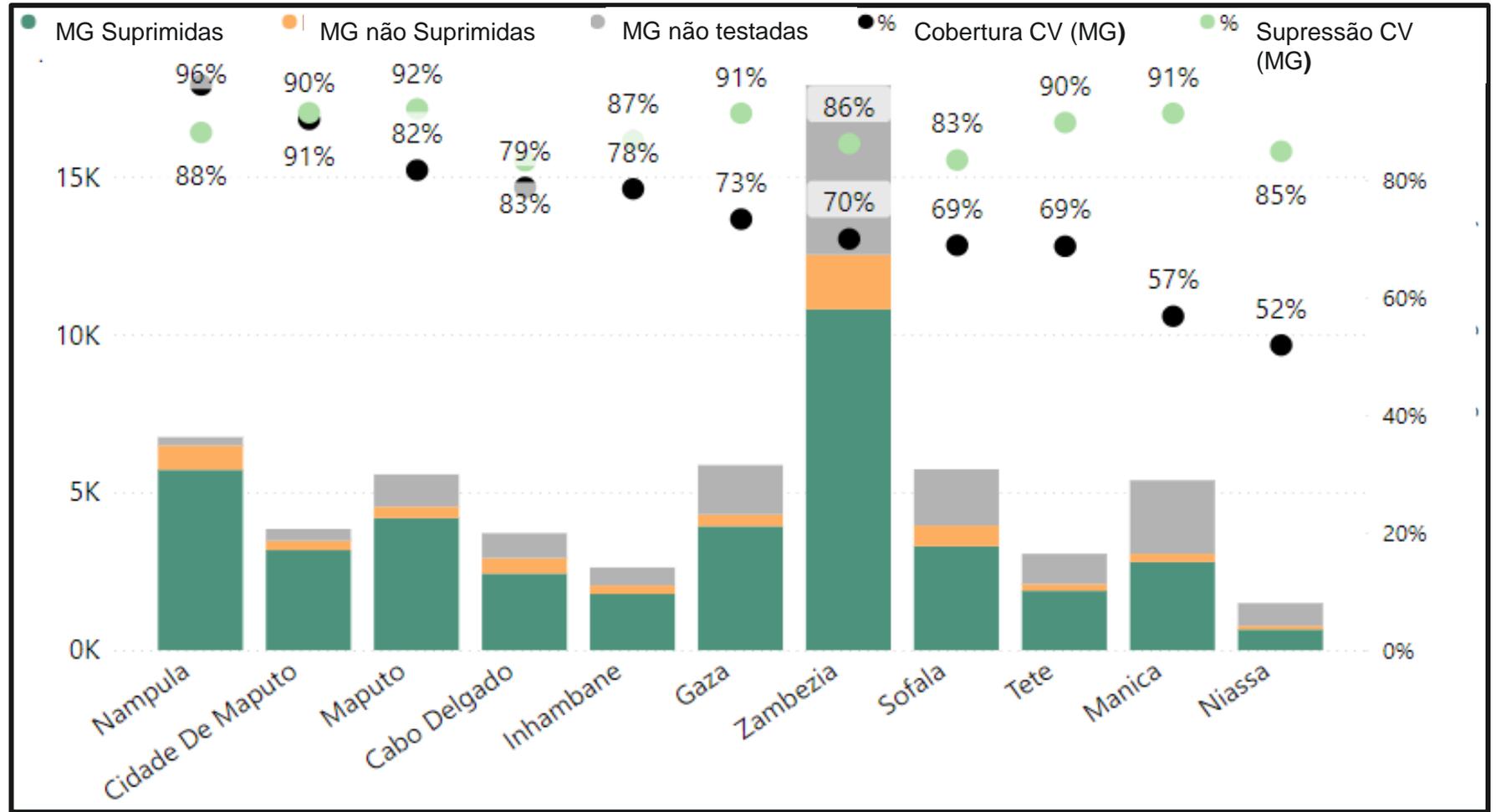
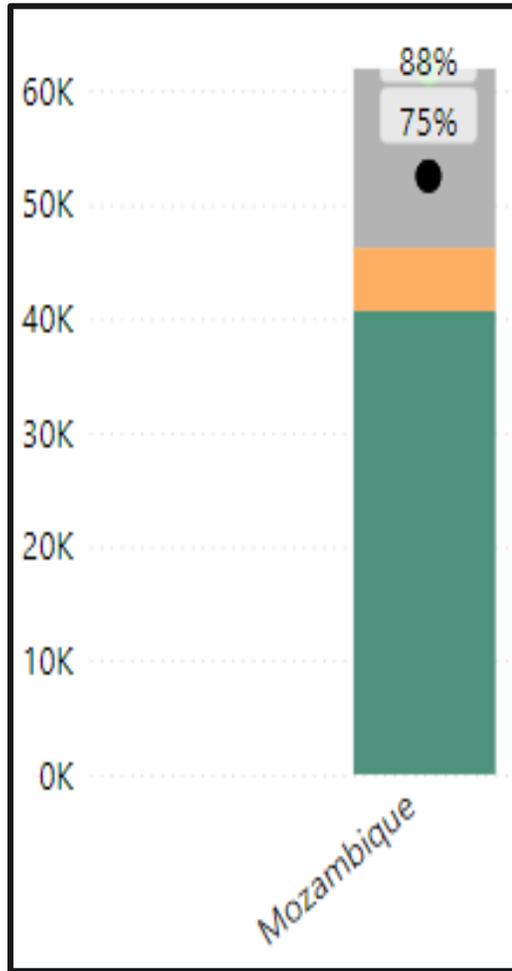


Retenção de 3 meses, MGL

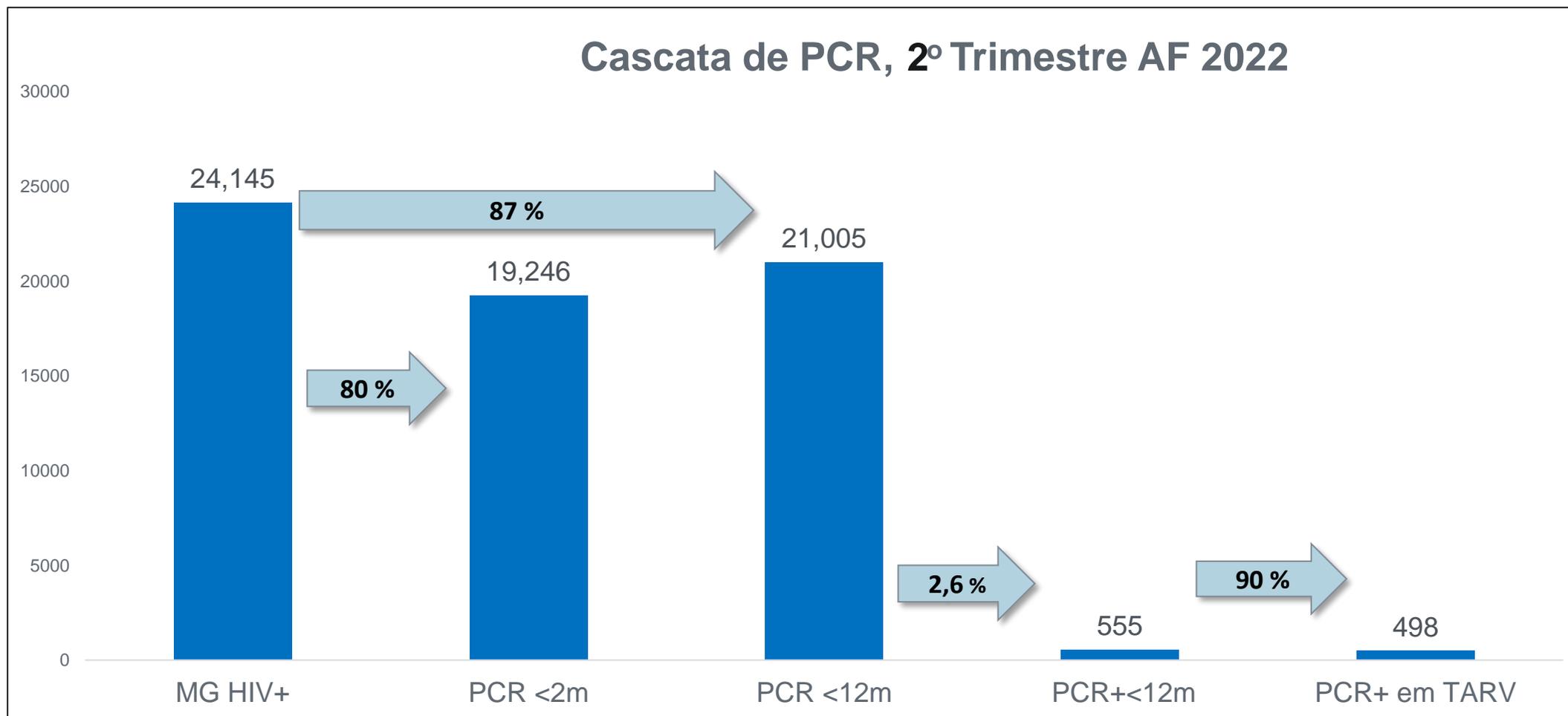


Cobertura da CV constitui ainda desafio para algumas provincias

Cobertura e supressão viral na mulher gravida, nacional e por provincia, T2 AF2022

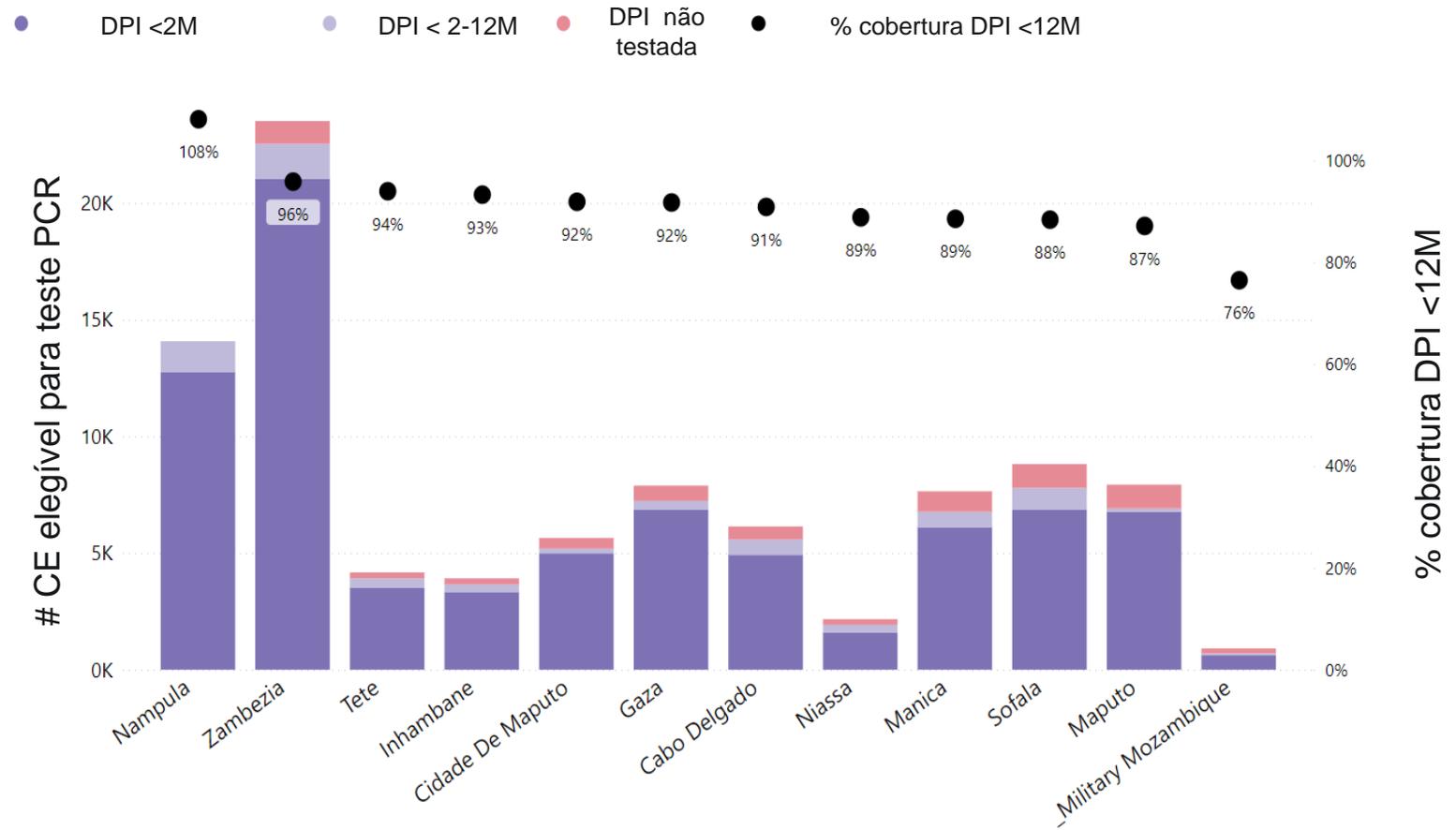


Cascata de DPI: Cobertura de PCR abaixo de 90%



Cobertura de DPI por provincia (US AJUDA)

Cobertura de DPI por provincia T3 AF2021 a T2 AF2022



A cobertura de DPI em todas US AJUDA esta em 87% no no T2;

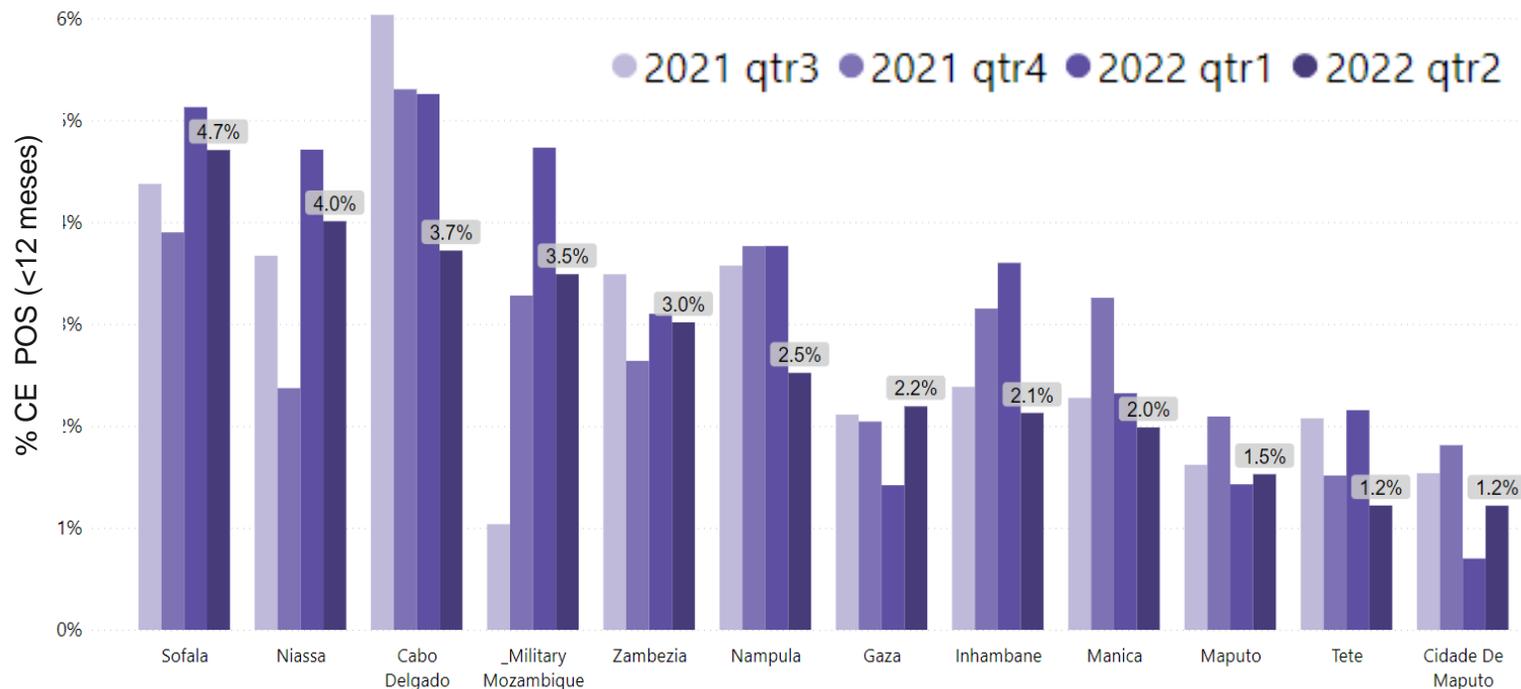
A cobertura de DPI anual T3 AF2021 a T2 AF2022 94%

Redução da positividade ao PCR: <5% em <12 Meses, em todas as provincias

Evolução da positividade de PCR, 2019-2022



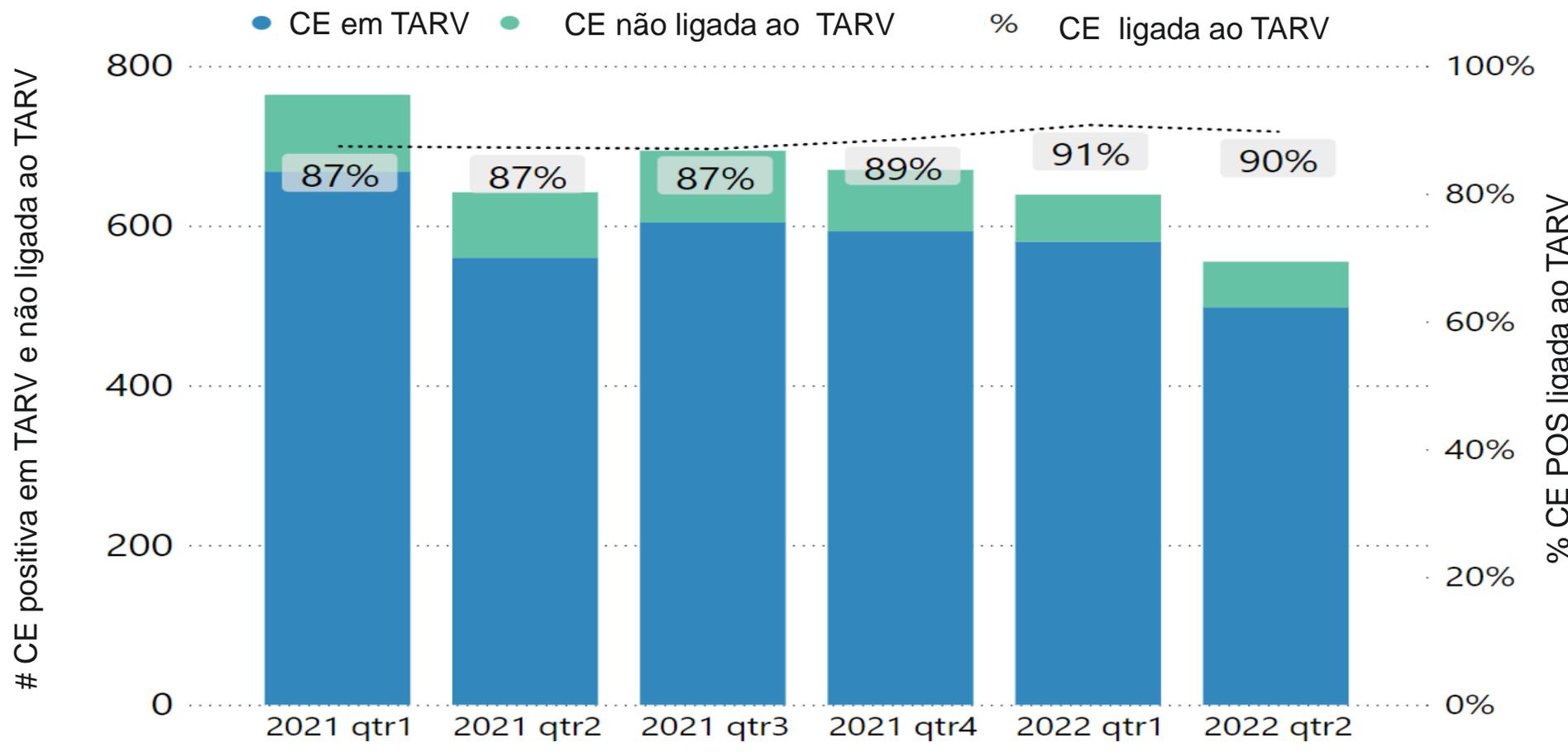
Evolução da positividade a PCR em crianças <12 meses, por provincia, T3 2021 a T2 2022



- Redução consistente da positividade de PCR em todas a provincias;
- Maputo Cidade, Tete e Maputo Provincia com positividade abaixo de < 2%.

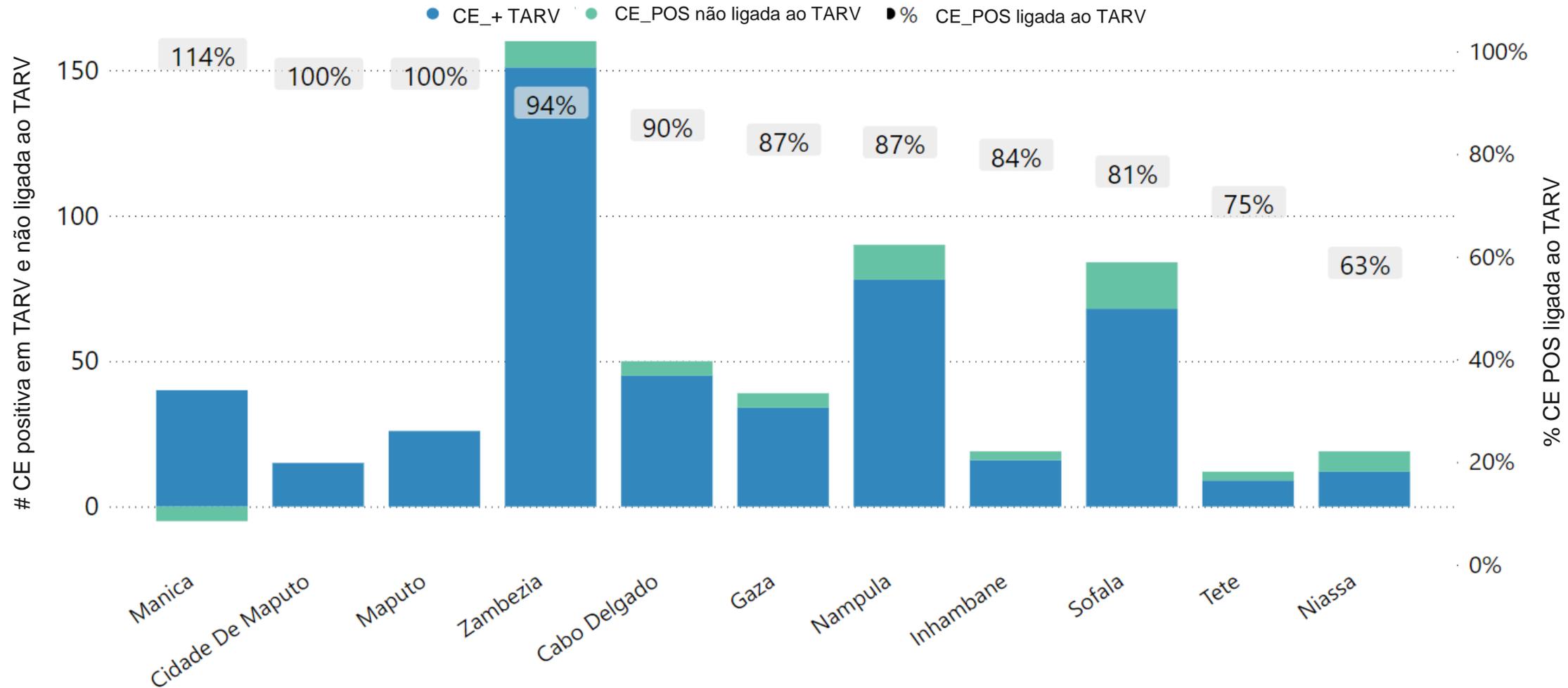
Ligação ao TARV de crianças HIV+ (PCR) esta em 90%, há oportunidades perdidas

Evolução da CE HIV+ ligadas ao TARV T1 2021 a T2 2022



Ligação ao TARV: Algumas províncias ainda com desafios de ligação

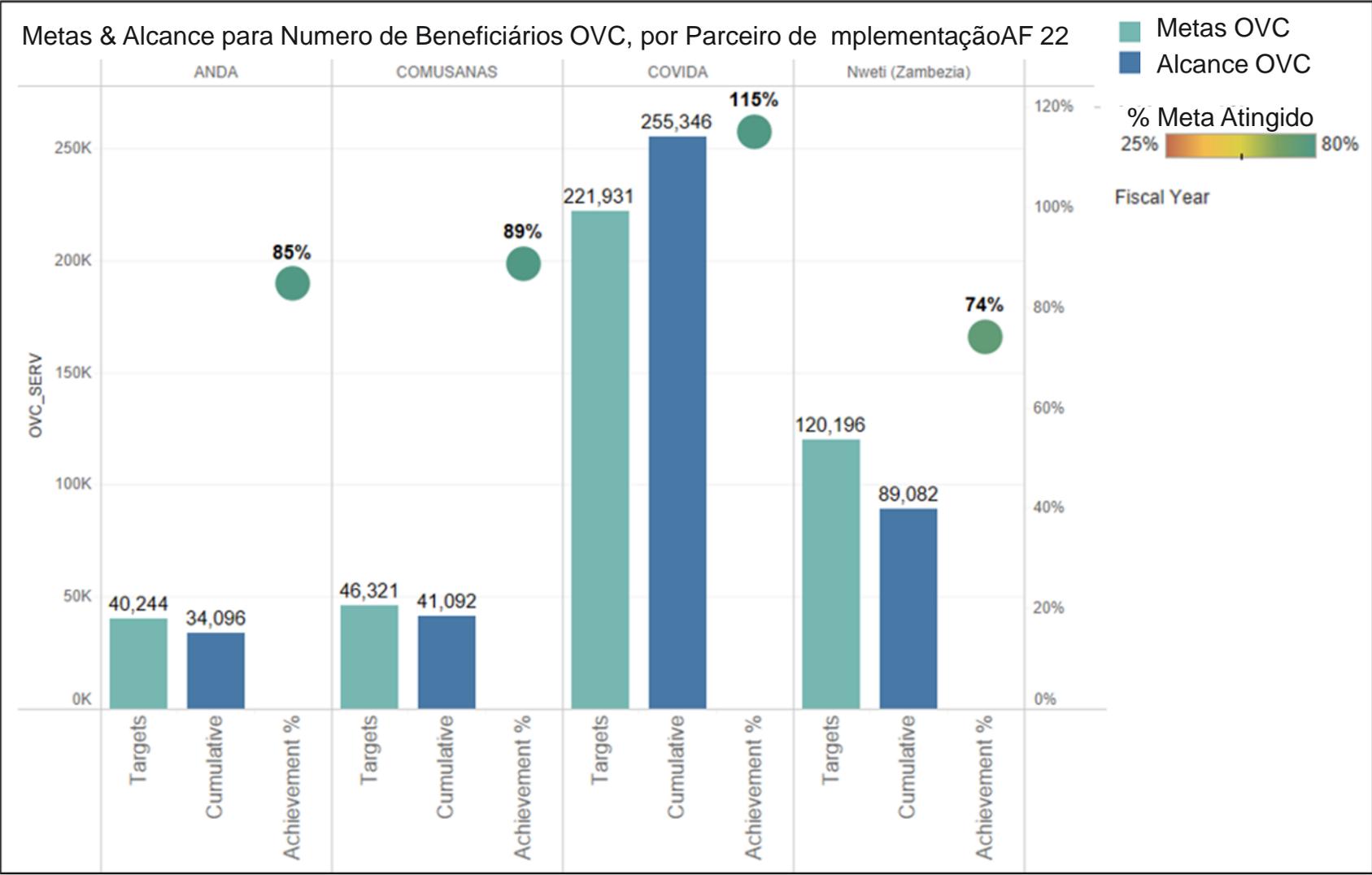
Numero e % de crianças expostas ligadas ao TARV por provincia, T2 AF 2022





COVS- Crianças Órfãs e Vulneráveis

Alcance de OVC_SERV Ate o Trimestre 2

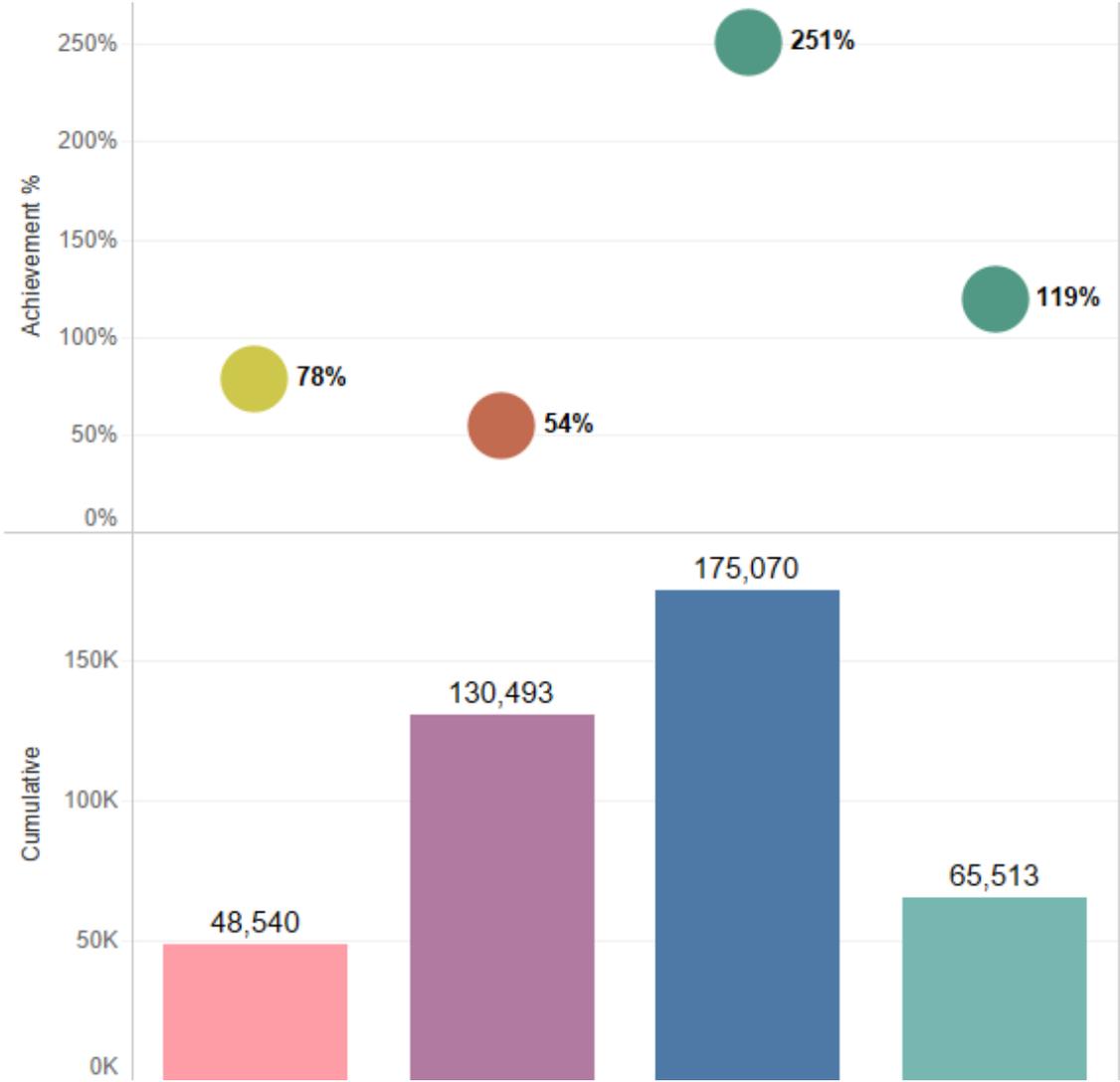


1. O programa está com um alcance de 98% da meta anual de 428.692

2. Este alcance alto esta relacionando com: baixa taxa graduação **(15,7%)**, crescimento da inscrição de C/AVHIV **(82% do TX_CURR > 18 anos)**, Completude do currículo de Prevenção do HIV por adolescentes de 9 a 14 anos **(54%)**

Alcance do Programa de COVS por Componente Programatica

Numero de Beneficiários OVC Servidos, y % da Meta Atingida (AF22), por Pacote de Implementacao, AF 22



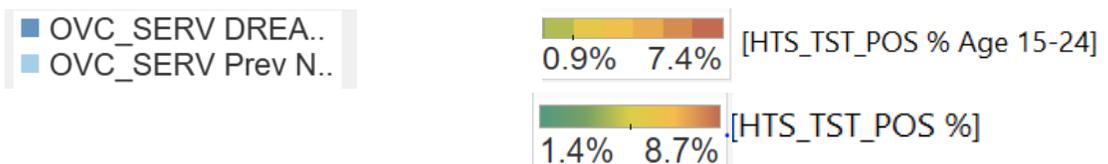
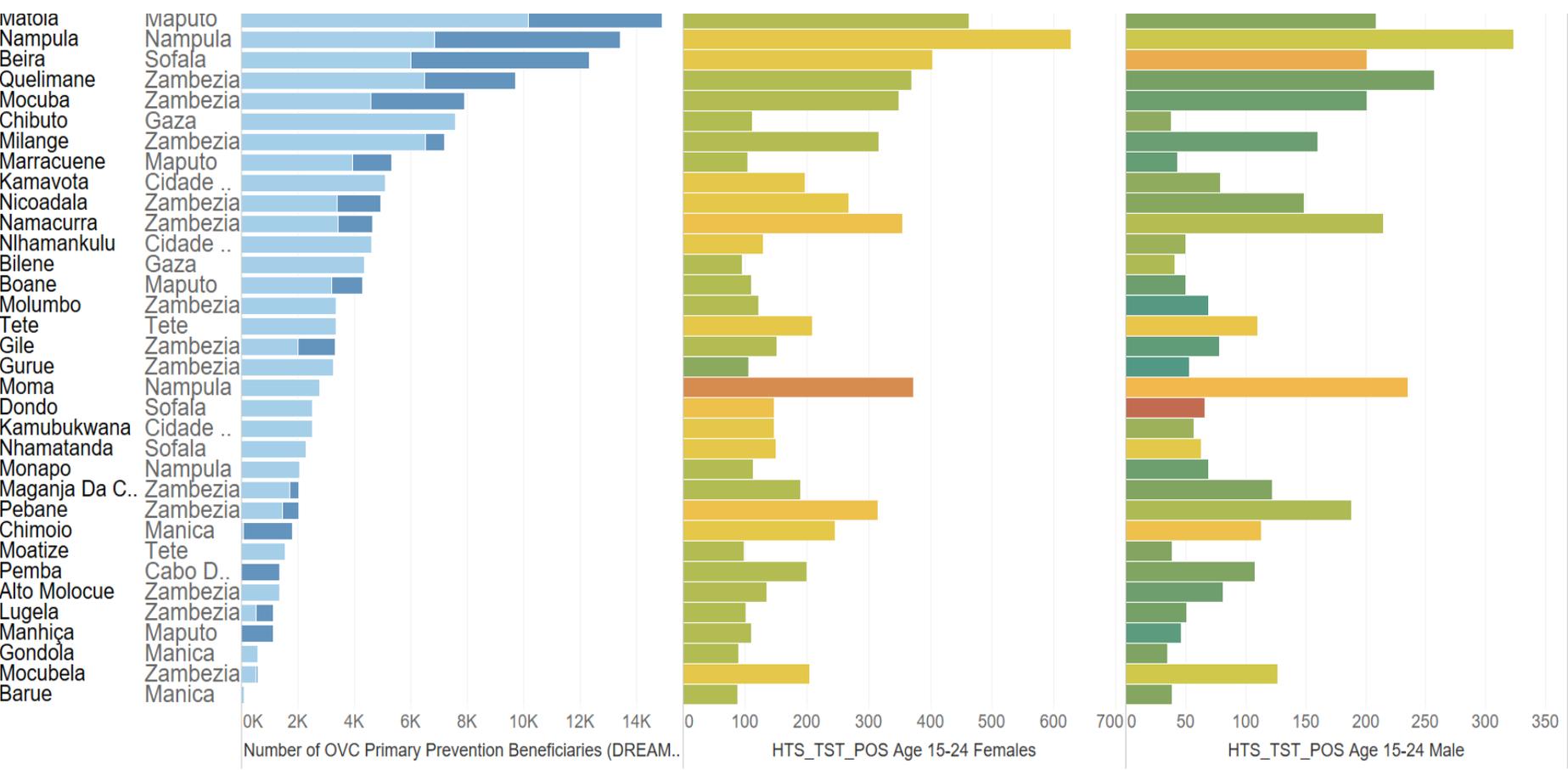
- Pacote Preventivo – Distritos DREAMS
- Pacote Preventivo - Não Distritos DREAMS
- Pacote Compreensivo – Gestão de Casos <20
- Pacote Compreensivo – Gestão de Casos Cuidadores 20+

% Meta Atingida
54% 100%

- A abordagem de Gestão de Casos está acima de meta devido à inscrição acelerada de C/ALHIV/Use de abordagem baseada na família **(251%)**
- Eficiências com o Programa DREAMS para atingir as RAMJS entre os 10 a 17 anos em áreas de incidência do HIV **(78%)**
- Uso da abordagem de Prevenção Primária de HIV Violência Sexual e para atingir adolescentes rapazes e raparigas de 10 a 14 HIV **(54%)**

Alinhamento do programa de Prevenção de HIV nas áreas de maior incidência do HIV

Número de beneficiários atingidos pelo pacote de Prevenção Primária de HIV (OVC Preventive/DREAMS) & Número de novos casos de HIV diagnosticados em jovens de 15-24 anos (HTS_POS), por Distrito e Sexo, AF22

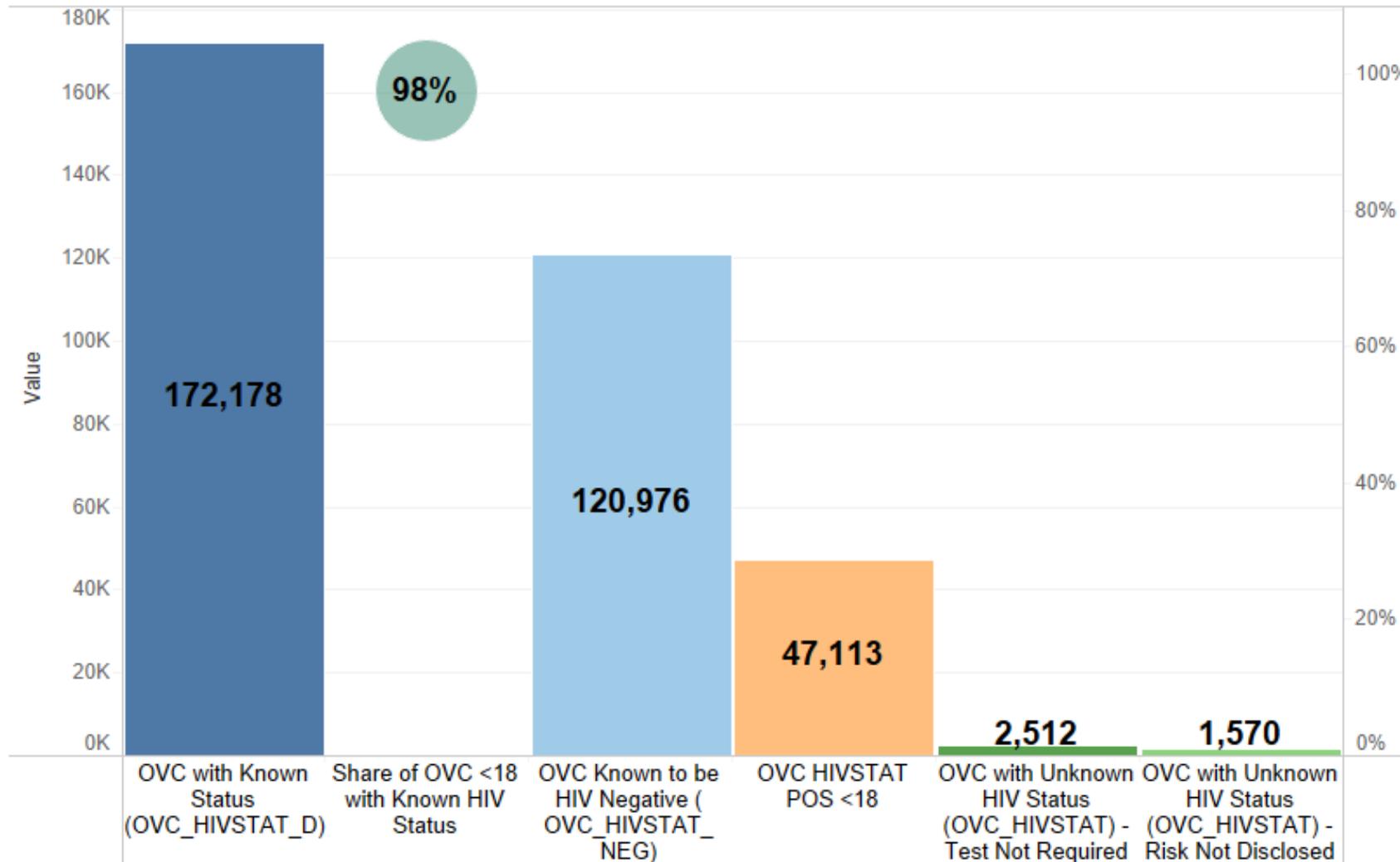


• Para o pacote de prevenção do HIV (DREAMS/ Preventive) o programa tem feitos esforços para alcançar adolescentes de 10 a 17 anos em áreas de incidência do HIV em adolescentes jovens de 15 a 24 anos

• Este exercício de análise vai ser contínuo para informar o programa sobre áreas de fraca intervenção (Ex: Mocubela, Moma, Pebane)

Elevado Conhecimento do Seroestado do HIV no Seio das COVs

Número beneficiários de COVS que conhecem seu seroestado de HIV apoiados na Gestão de Casos (% do estado conhecido, # HIV positivos, # HIV negativos, # Testes Não requeridos, # Desconhecidos)



- O programa de COVs tem apoiado activamente no conhecimento de Seroestado de HIV dos beneficiários
- Das 172,178 COVs, 98% reportaram que conhecem o seu seroestado de HIV
- 47113 reportaram serem HIV positivos
- Todavia, 1570 ainda tem seu seroestado desconhecido

Aumento na focalização do Apoio Sócio-Econômico para famílias de C/AVHIV

- TX_CURR <18 OVC_Supported
- OVC_HIVSTAT on ART
- OVC_HIVSTAT on ART as % of TX_CURR <18 at OVC_Supported Sites

Número C/AVHIV em TARV inscritas no programa de COVs por Trimestre



- O programa de COVs até o trimestre 2, aumentou de 46% ao fim do ano de 2020 para 82% neste trimestre 2 de 2022 a cobertura de inscrição de C/AVHIV nas US com suporte de OVC

- OVC HIVSTAT POS <18
- OVC_SERV_Active <18
- OVC_HIVSTAT POS as % of Active <18

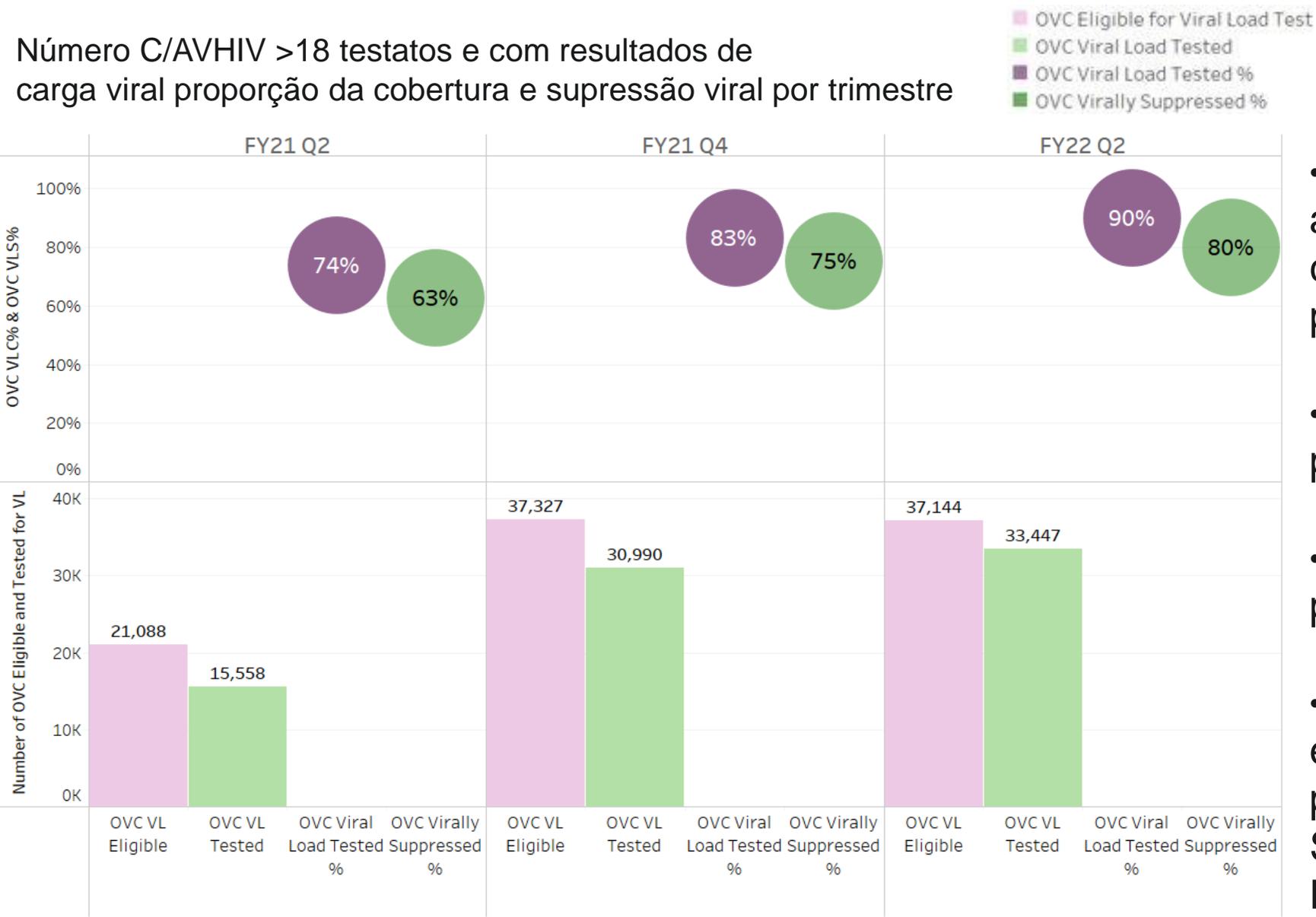
Número beneficiários activos >18 anos & proporção de C/AVHIV apoiados pelo HIV por trimestre



- O número da proporção de C/AVHIV recebendo apoio sócio-econômico aumentou significativamente de 11% em 2020 para 32% no segundo trimestre do AF22 nas áreas geográficas apoiadas pelo programa

Aumento na cobertura(%) e supressão viral(%) em C/AVHIV no OVC

Número C/AVHIV >18 testados e com resultados de carga viral proporção da cobertura e supressão viral por trimestre



- O programa de COVs tem apoiado para no aumento da cobertura e supressão viral pediátrica:

- CV aumento de 74% em AF21 para 90% no AF22

- SV aumentou de 63% no AF21 para 80% no AF22

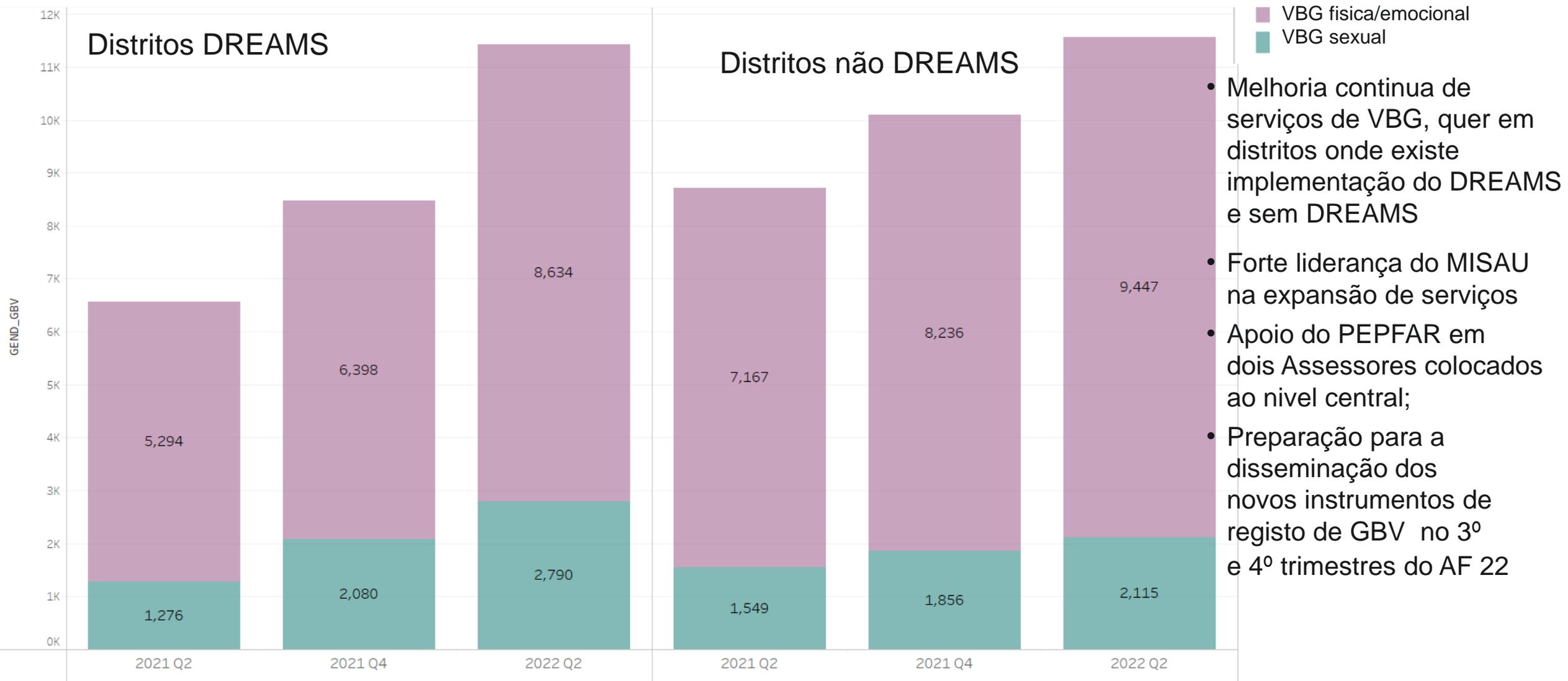
- Desafios permanecem na faixa etária de >5anos e em algumas províncias do centro e norte(Ex: Sofala, Zambézia Cabo Delgado)



Violência Baseada no Gênero

Melhoria dos serviços de VBG em distritos DREAMS e não-DREAMS

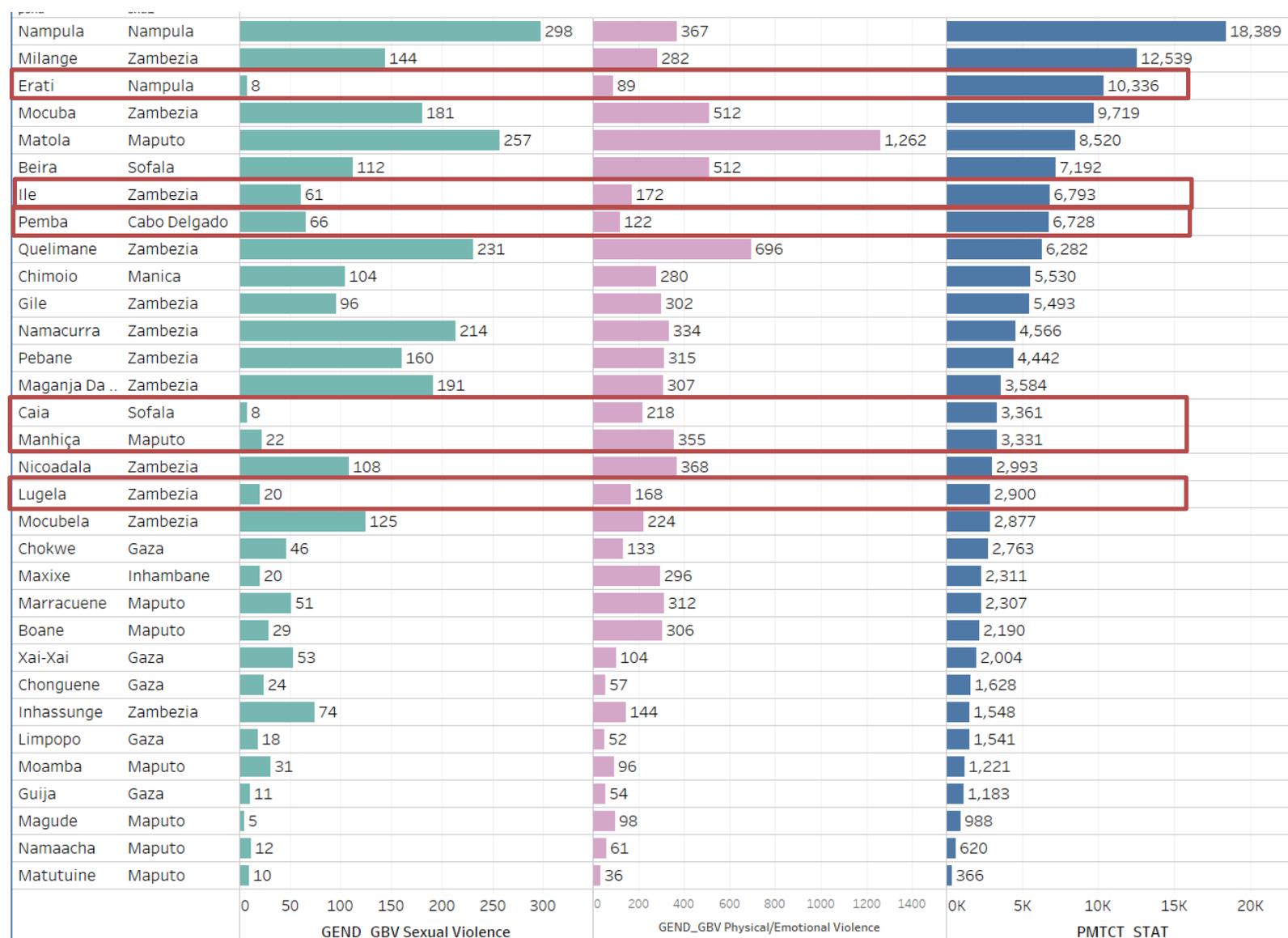
Utentes de VBG por tipo de serviço em distritos DREAMS e não DREAMS AF 21 (T2 e T4) e AF 22 (T2)



- Melhoria continua de serviços de VBG, quer em distritos onde existe implementação do DREAMS e sem DREAMS
- Forte liderança do MISAU na expansão de serviços
- Apoio do PEPFAR em dois Assessores colocados ao nível central;
- Preparação para a disseminação dos novos instrumentos de registo de GBV no 3º e 4º trimestres do AF 22

Identificação de lacunas nos serviços pos VBG com Base em dados de testagem na CPN como indicativo

Análise da lacuna de serviços: PMTCT_STAT vs GEND_GBV por distrito AF 22

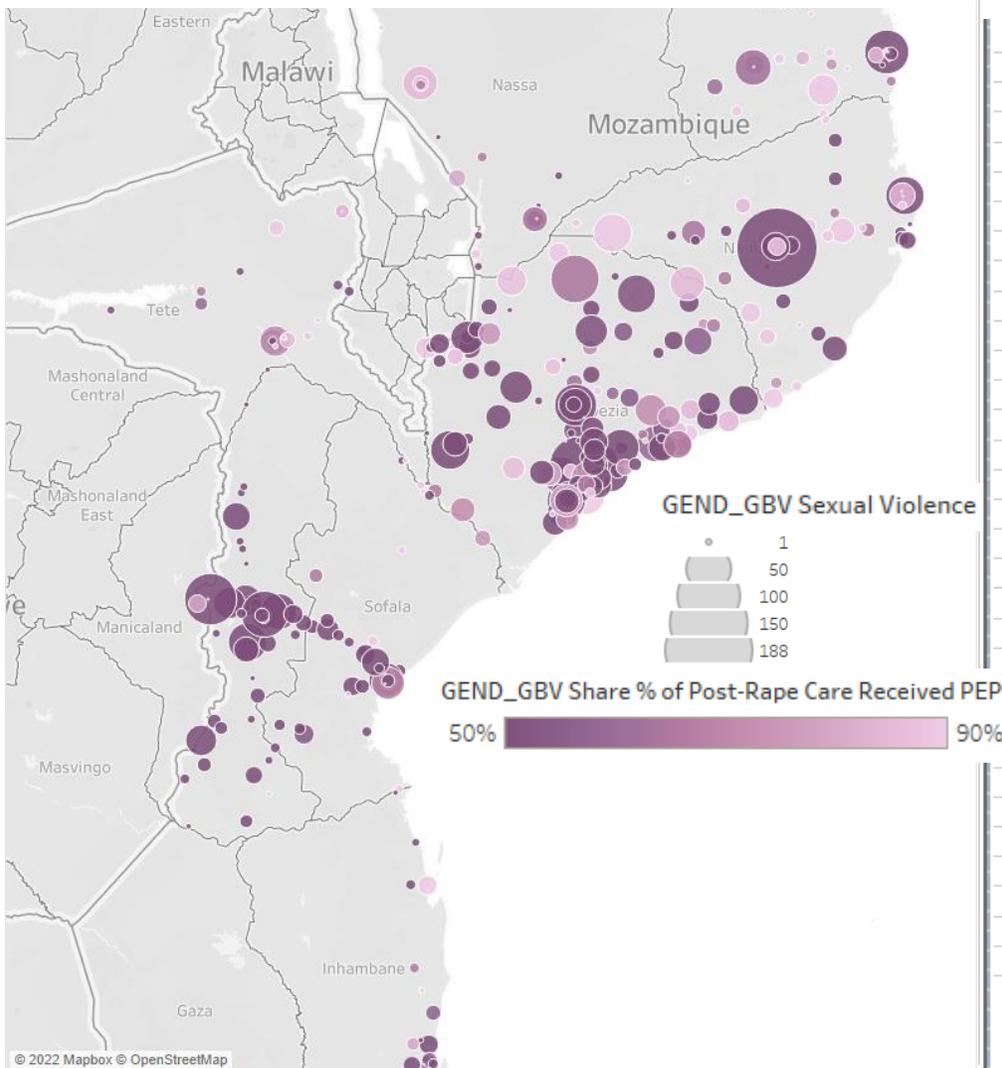


- GEND_GBV violencia fisica/emocional
- GEND_GBV violencia sexual
- PMTCT_STAT

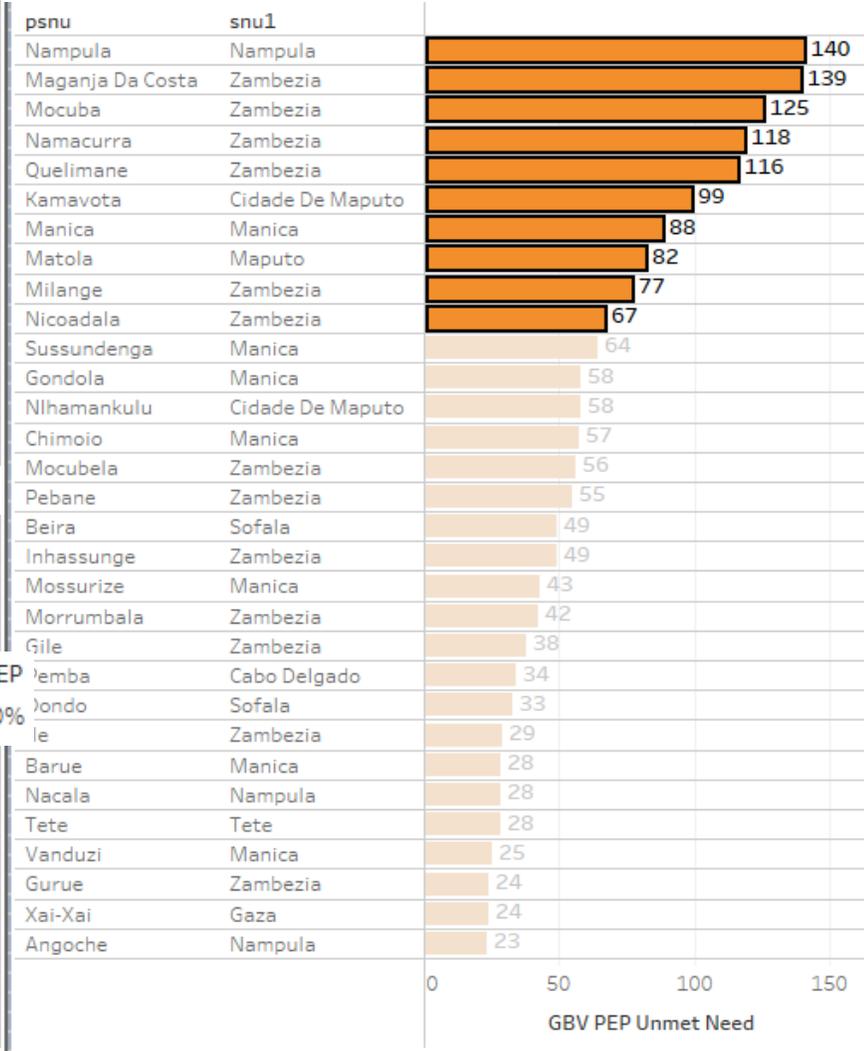
- Dados de PMTCT_STAT a nível distrital revelam um volume de serviços abaixo do esperado em distritos de alto volume de pacientes.
- PEPFAR providenciará apoio á expansão do rastreio de rotina na CPN e outras portas de entrada designadas e para a melhoria do reporte e das referências.
- PEPFAR irá trabalhar com os parceiros comunitários para aumentar a sensibilização para adesão aos serviços pos VBG.

Acção Imediata para Distritos com Alto Índice de Necessidades não Satisfeitas em PPE

Mapeamento de serviços pós violência sexual e proporção de utentes que receberam PPE



Numero de sobreviventes de violencia sexual que acessaram os cuidados pos VBG e nao o PEP por distrito, AF 22

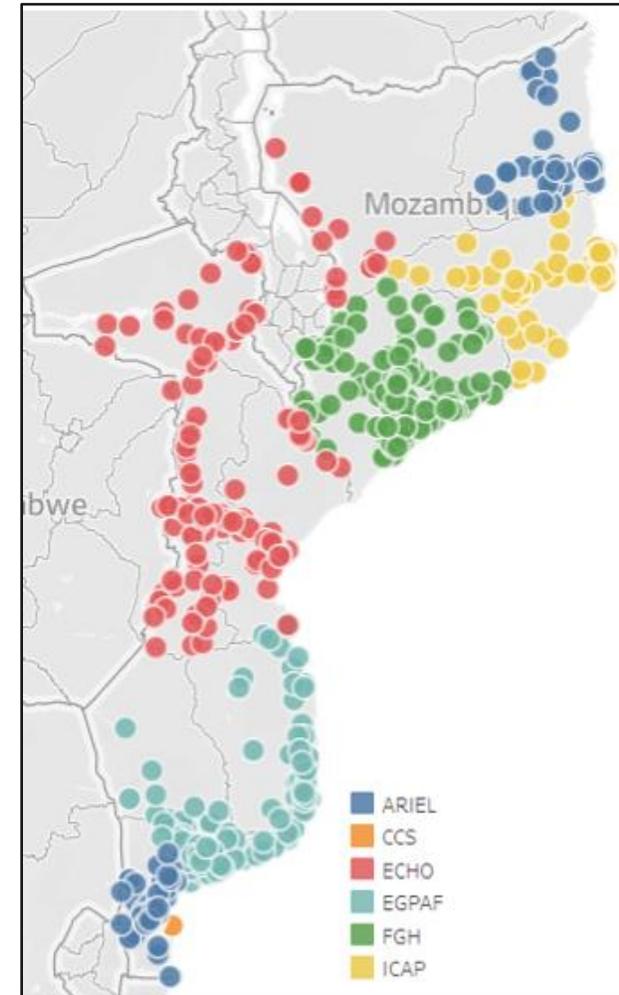


- O mapeamento de violencia sexual e de PPE indica que persistem lacunas significativas em cobertura de PPE em T2
- Necessidades no satisfeitas em PPE tem foco geografico; 10 distritos reportaram >1,000 sobreviventes de violencia sexual que nao receberam PPE
- O PEPFAR ira trabalhar com os PIs clinicos e comunitarios para abordar estas lacunas em T3.

Cancro do Colo do Útero

Desempenho em Relação a Meta do Rastreo do Cancro do Colo do Útero no T2 2022 por Provincia

Provincias	Metas VIA 2022	Total Mulheres rastreadas com VIA	% Desempenho em relação a meta
_Military			
Mozambique	4,932	3,994	81%
Cabo Delgado	14,564	6,231	43%
Cidade De Maputo	33,011	22,200	67%
Gaza	37,649	18,140	48%
Inhambane	17,504	13,199	75%
Manica	24,510	15,637	64%
Maputo	36,761	14,815	40%
Nampula	30,675	24,588	80%
Niassa	6,583	7,224	110%
Sofala	25,636	13,487	53%
Tete	15,474	8,807	57%
Zambezia	64,742	57,148	88%
Grand Total	312,041	205,470	66%



Meta de mulheres HIV+ rastreadas com VIA:
312.041

Total de US apoiadas:
628 US AJUDA

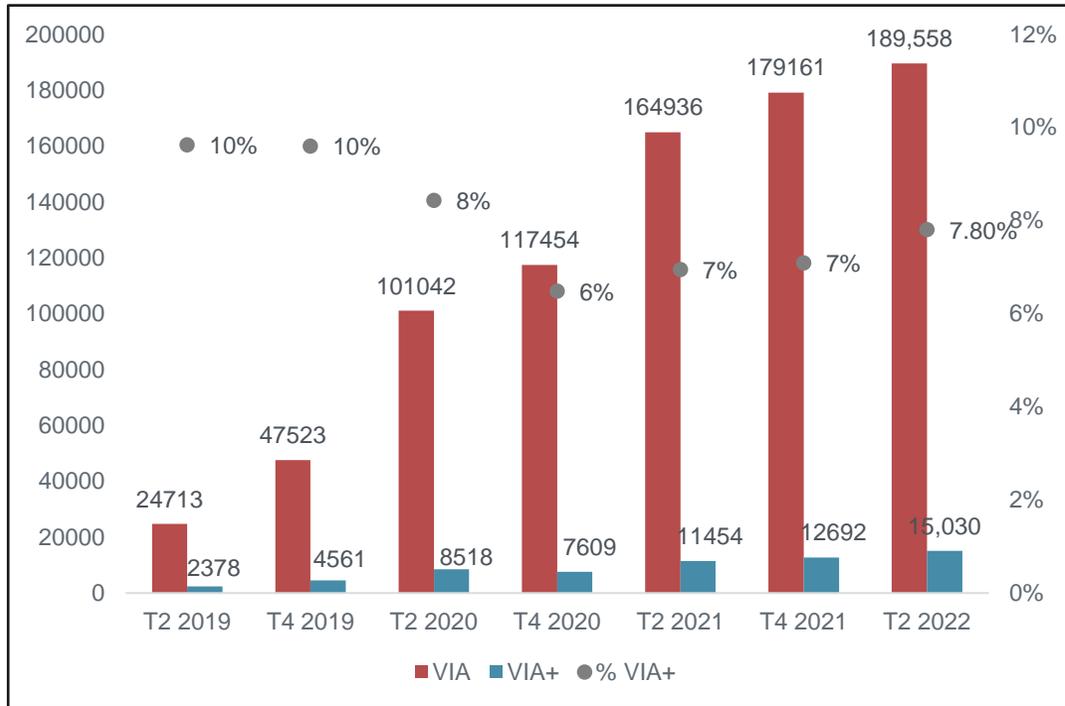
Todas provincias com bom desempenho em relação a meta de despiste de CACU;

Desempenho em relação a meta nacional:
66%

Fonte: SESP

Resultados de Diagnóstico do Rastreio de Cancro do Colo do Útero

Evolução da positividade do rastreio com VIA 2019 - 2022



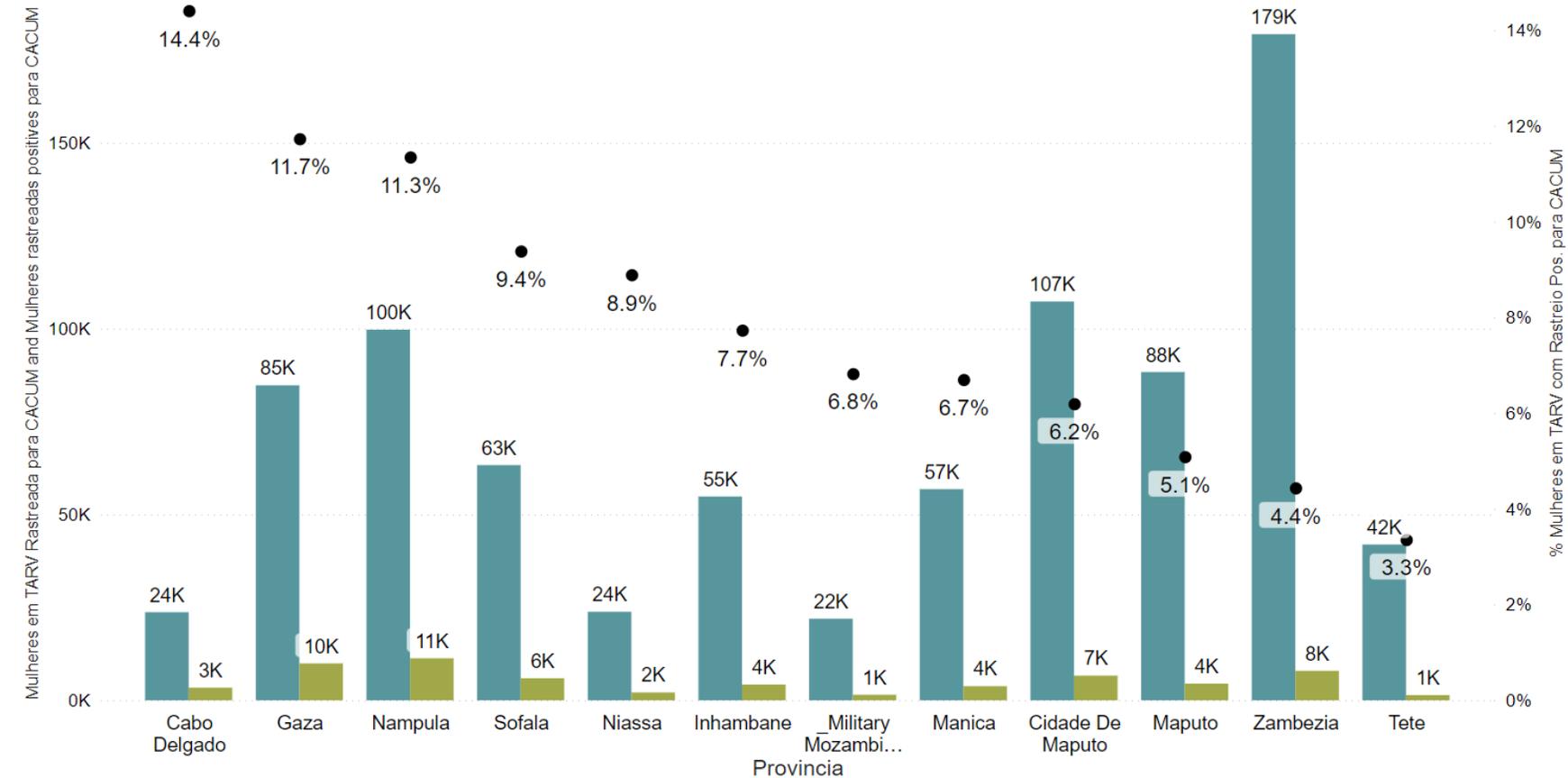
Distribuição de resultados de rastreio de cancro do colo do utero por provincia em 2022

	Total Mulheres rastreadas para Cancro do Colo do Útero	Mulheres c/ rastreio de CACU - Negative (VIA -)	Proporção - Negative (VIA -)	Mulheres c/ rastreio de CACU - Positivo (VIA +)	Proporção - Positivo (VIA +)	Mulheres c/ rastreio de CACU - Suspeitas	Proporção Suspeitas
Military Mozambique	3,994	3,681	92.2%	287	7.8%	22	0.6%
Cabo Delgado	6,231	5,387	86.5%	763	14.2%	81	1.3%
Cidade De Maputo	22,200	20,804	93.7%	1,365	6.6%	31	0.1%
Gaza	18,140	15,829	87.3%	2,192	13.8%	117	0.6%
Inhambane	13,199	11,772	89.2%	1,363	11.6%	64	0.5%
Manica	15,637	14,452	92.4%	1,094	7.6%	91	0.6%
Maputo	14,815	13,520	91.3%	1,207	8.9%	88	0.6%
Nampula	24,588	21,396	87.0%	3,062	14.3%	126	0.5%
Niassa	7,224	6,575	91.0%	587	8.9%	62	0.9%
Sofala	13,487	12,406	92.0%	986	7.9%	95	0.7%
Tete	8,807	8,357	94.9%	408	4.9%	42	0.5%
Zambezia	57,148	55,379	96.9%	1,716	3.1%	53	0.1%
TOTAL	205,470	189,558	92.3%	15,030	7.3%	872	0.4%

- O volume de mulheres HIV+ rastreadas com VIA para cancro do colo do útero aumentou mais de 7 vezes desde 2019;
- A positividade a VIA foi reduzindo de 10% em 2019 para 7,8% embora este Semestre T2 2022 com uma ligeira subida;
- No T 2 de 2022, cerca de 0,4% dos casos positivos a VIA são suspeitas de cancro.

Positividade no Rastreo de CACUM, por Provincia no T2 2022

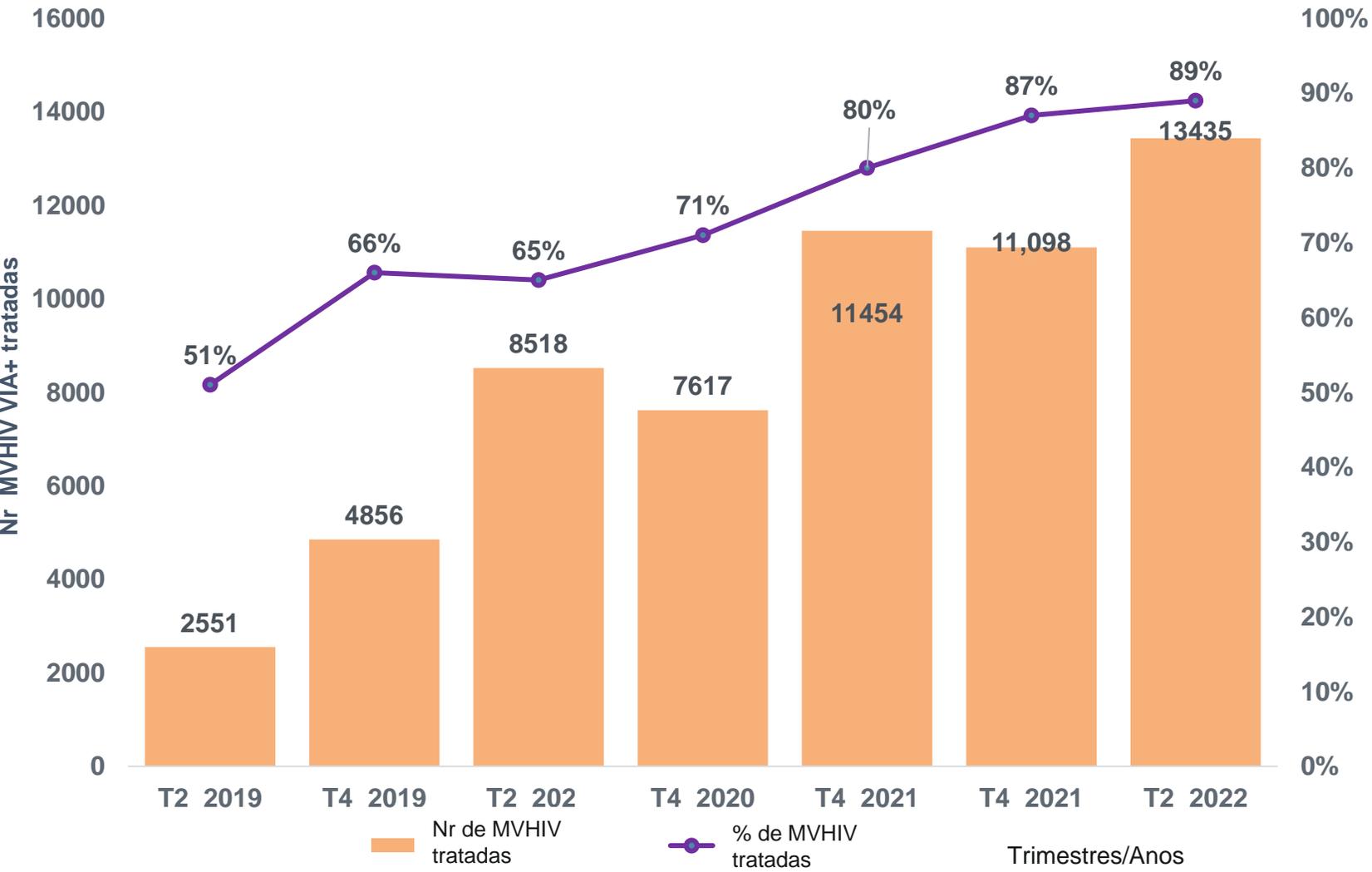
Positividade de VIA no rastreo de Cancro do colo do utero por provincia em 2022 T2



- C. Delgado, Gaza, Nampula destacam-se com maior positividade de VIA+, acima de 10%
- A positividade de rastreo com VIA de lesões pré-cancerosas a nivel nacional esta em 7% no ultimo ano (variando de 3%-16% por provincia)
- Necessidade de melhorar a qualidade de rastreo

● Mulheres em TARV Rastreada para CACUM ● Mulheres rastreadas positivas para CACUM ● % Mulheres em TARV com Rastreo Pos. para CACUM

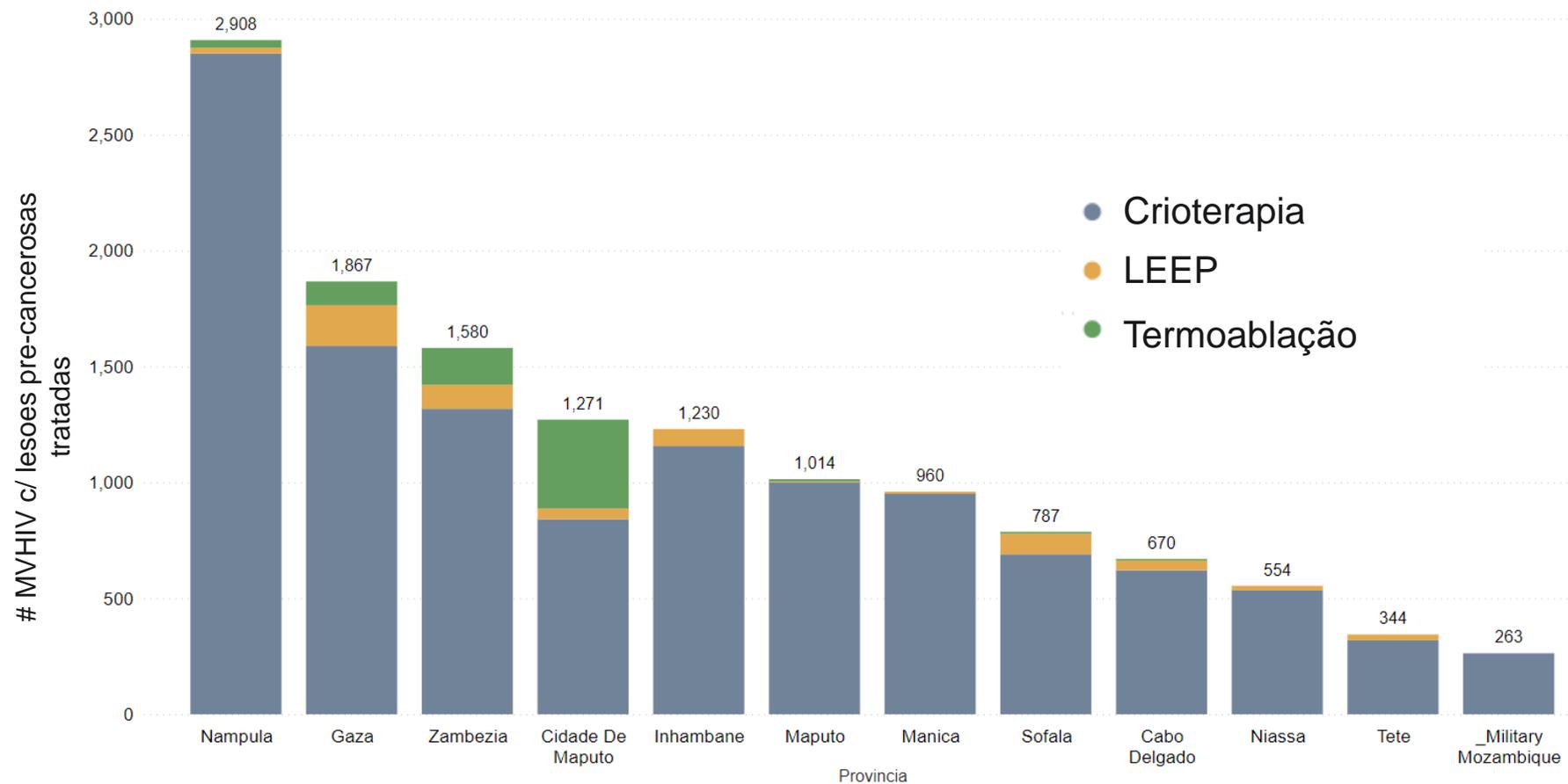
Cobertura do Tratamento para Lesões do Colo do Útero, T2 2019-T2 2022



- Quadruplicou o volume de mulheres com lesões pre-cancerosas tratadas de 2.551 em 2019 para 13.435 em 2022.
- Significativo aumento da cobertura de tratamento, de 51% em 2019 para 89% em 2022

Nº de Mulheres Tratadas por Tipo de Tratamento no 2º Trimestre 2022

Distribuição de Tipo de Tratamento de Cancro do Colo do Útero Por Provincia T2 2022

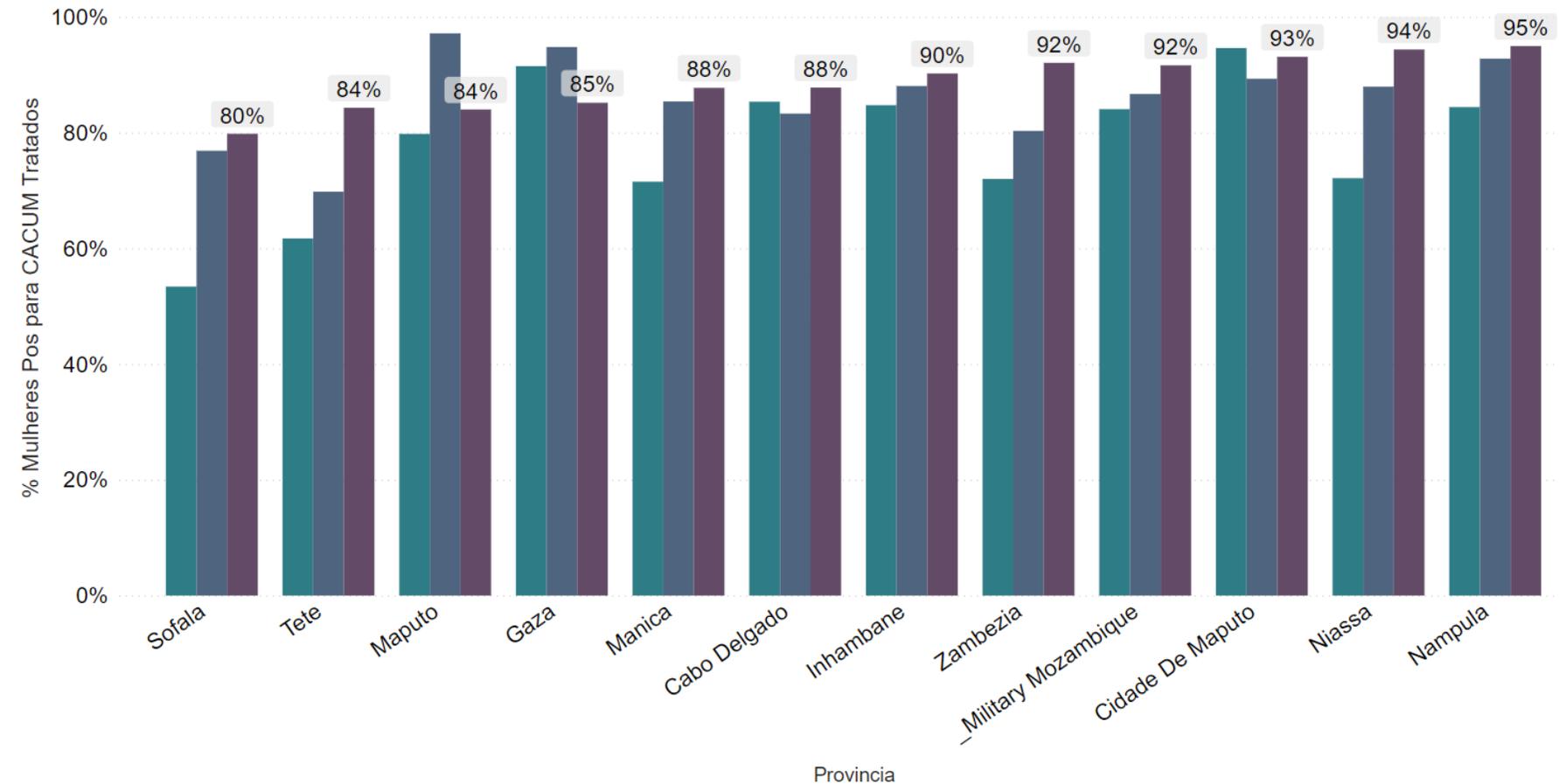


- 90% dos tratamentos são por crioterapia
- 5% LEEP
- 5% Termoablação
- Perspectiva de expansão de implementação de termoablação em 2023.

Cobertura de Tratamento de Lesões Pré-cancerosas por Província por Trimestre 2019-2022

Evolucao da cobertura de tratamento de lesoes pre-cancerosas por provincial, 2021-2022

Periodo ● March 2021 ● September 2021 ● March 2022



- Todas as provincias tem um crescimento significativo na cobertura do tratamento
- Nampula, Niassa, Maputo P, US militares, Zambezia e Inhambane ja atingiram mais de 90% de cobertura de tratamento de mulheres com lesões pre-cancerosas

Próximos Passos

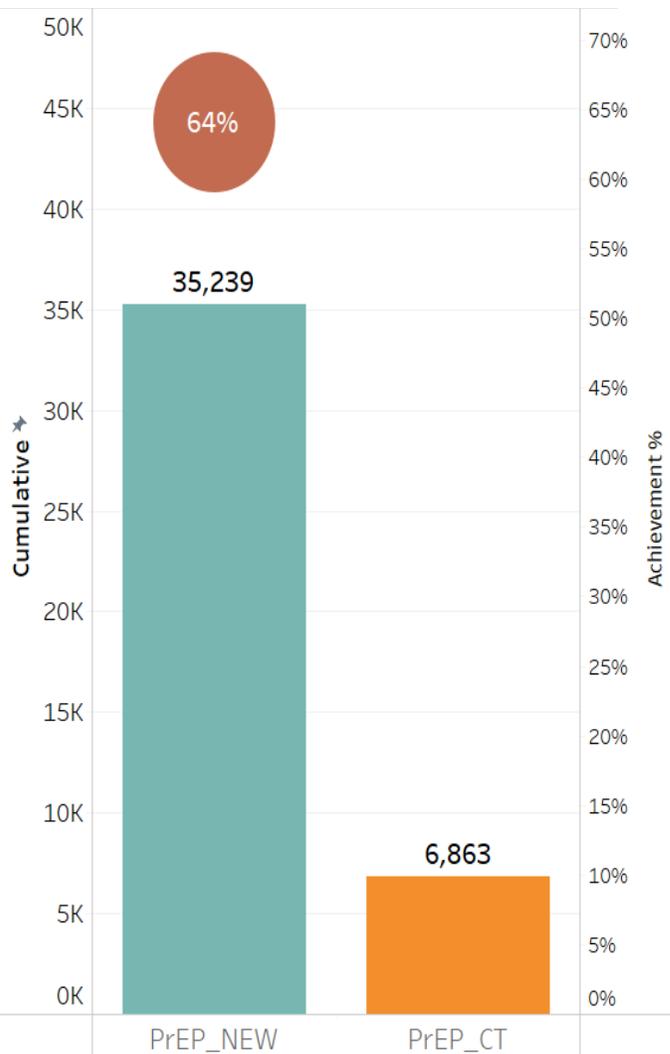
- Continuar a apoiar expansão gradual da termoablação;
- Apoiar na elaboração da estratégia nacional rumo a eliminação do CACU;
- Apoiar supervisão e monitoria para melhorar a qualidade do rastreio;
- Melhorar o encaminhamento e a ligação ao tratamento LEEP sobretudo das lesões >75%;
- Apoiar supervisão e monitoria de efeitos adversos após procedimentos;
- Garantir a monitoria do seguimento das pacientes nas referências e contra-referências entre sectores e US de referência.



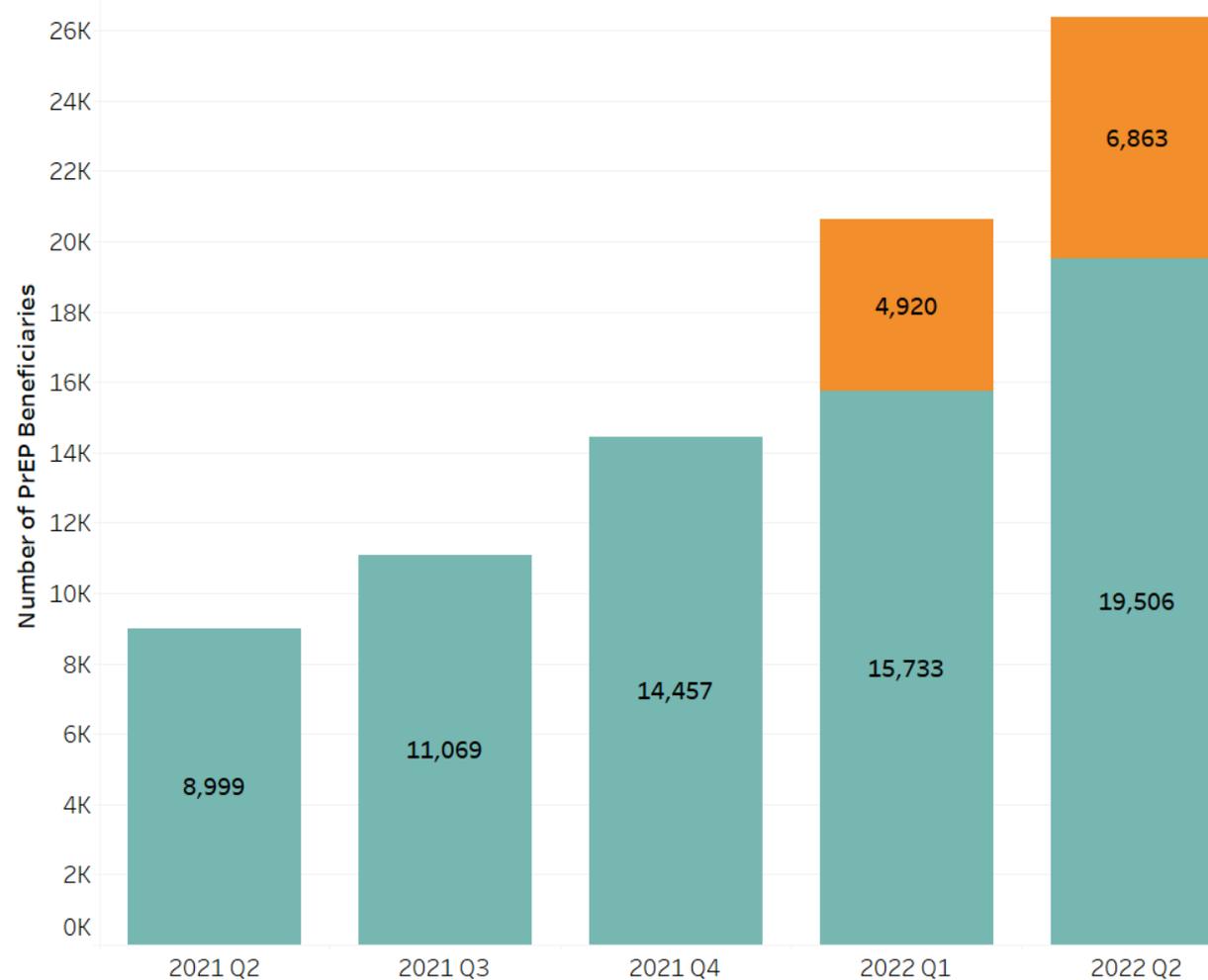
Profilaxia Pré Exposição - PrEP

Expansão Sustentada da PrEP para Maior Cobertura

Visão Geral do Alcance de Meta , T2



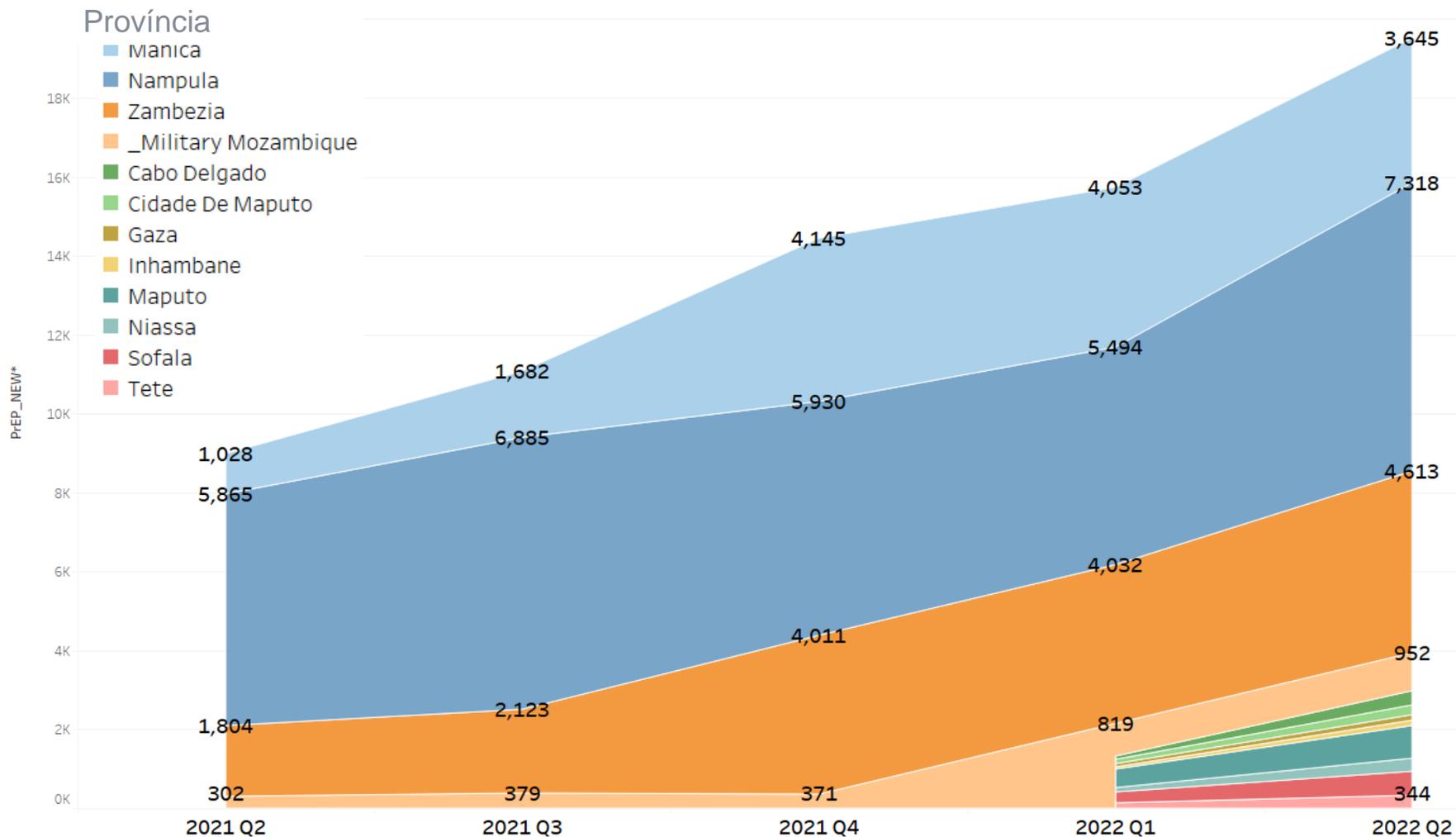
Numero de Beneficiários da PrEP, Novos Utentes e os que Continuam em PrEP, por trimestre



- Serviços PrEP estão agora disponíveis em todas as 11 provincias
- Desempenho global de **64%** no T2, apesar do inicio hesitante nas novas provincias que oferecem a PrEP
- Expansão adicional da PrEP e geração de demanda continuarão no T3 e T4

Expansão da PrEP Para Todas as Províncias no T1 e T2

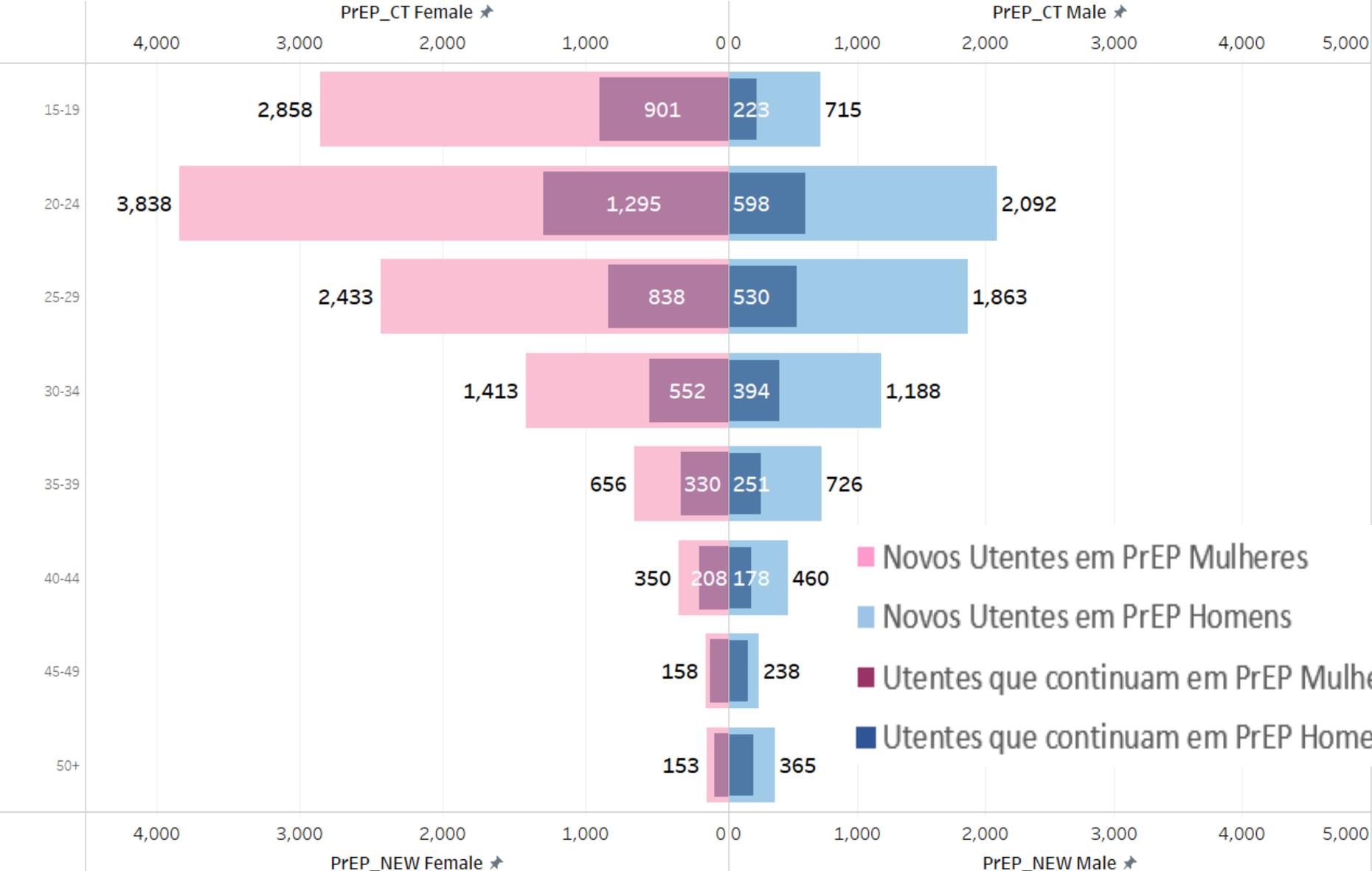
Novos Utentes em PrEP por Província, T2



- Espera-se pelo aumento regular da expansão da PrEP no T3 e T4
- As oito novas províncias na PrEP estão no processo de disseminação de estratégias de geração de demanda e consolidação do uso de instrumentos de M&A
- Visitas conjuntas de assistência técnica decorrem sob liderança do MISAU e visam apoiar as equipas locais na provisão de serviços PrEP

A Maioria dos Usuários da PrEP (Novos e Continuados), São Jovens

Novos Utentes em PrEP e Utentes que continuam em PrEP por Sexo e Idade, T2



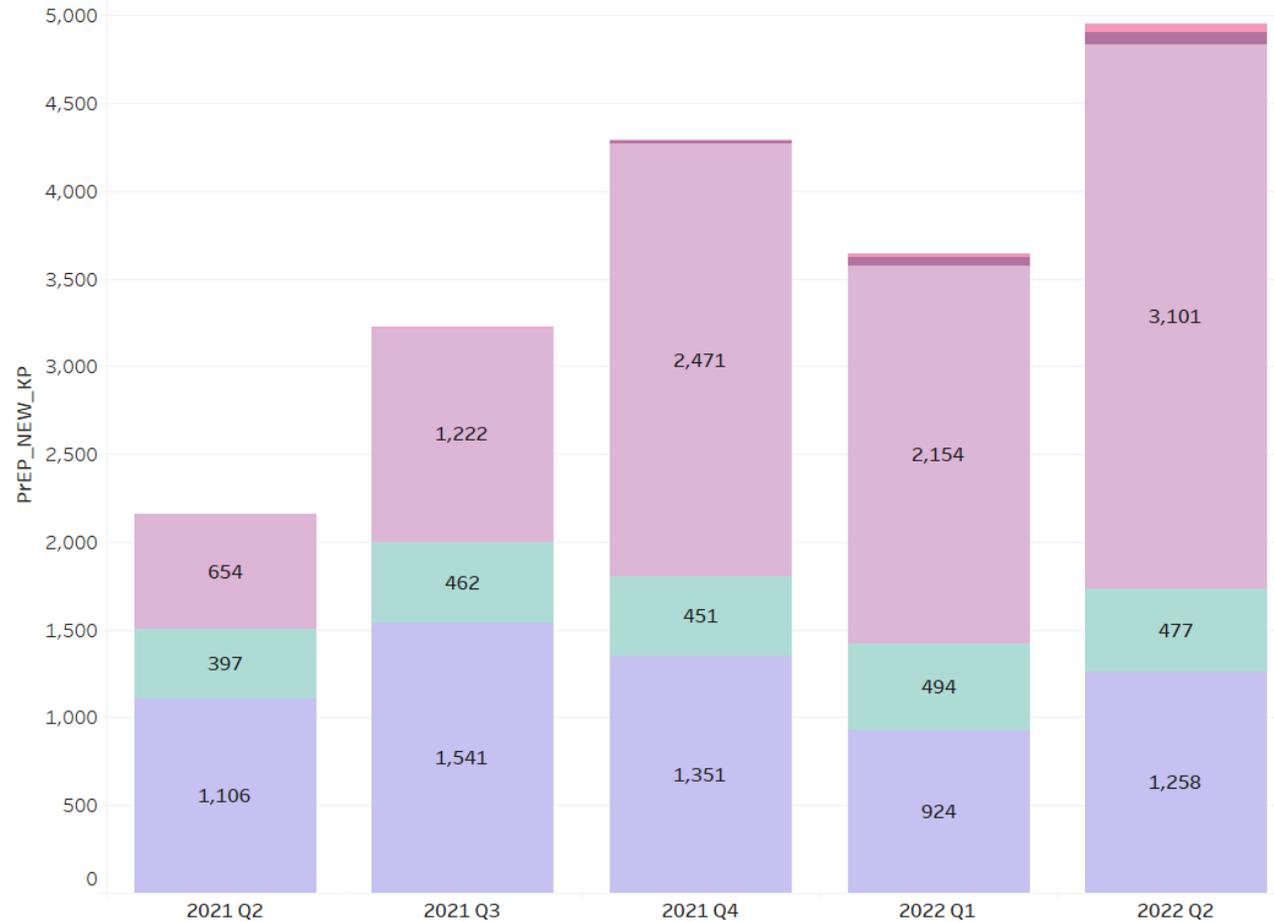
- Entre todos os beneficiários da PrEP no T2, **46%** eram utentes do sexo feminino dos 15-29 anos de idade
- Tendência maior de retorno à PrEP entre usuários mais velhos, a partir dos 35 anos de idade

Todas as Sub-Populações da População-Chave Já Tem Acesso à PrEP

Sub TG o de PC

- TG
- PID
- MTS
- HSH
- Reclusos

Novos Utentes em PrEP por Sub Grupo de População Chave , Todas as Províncias

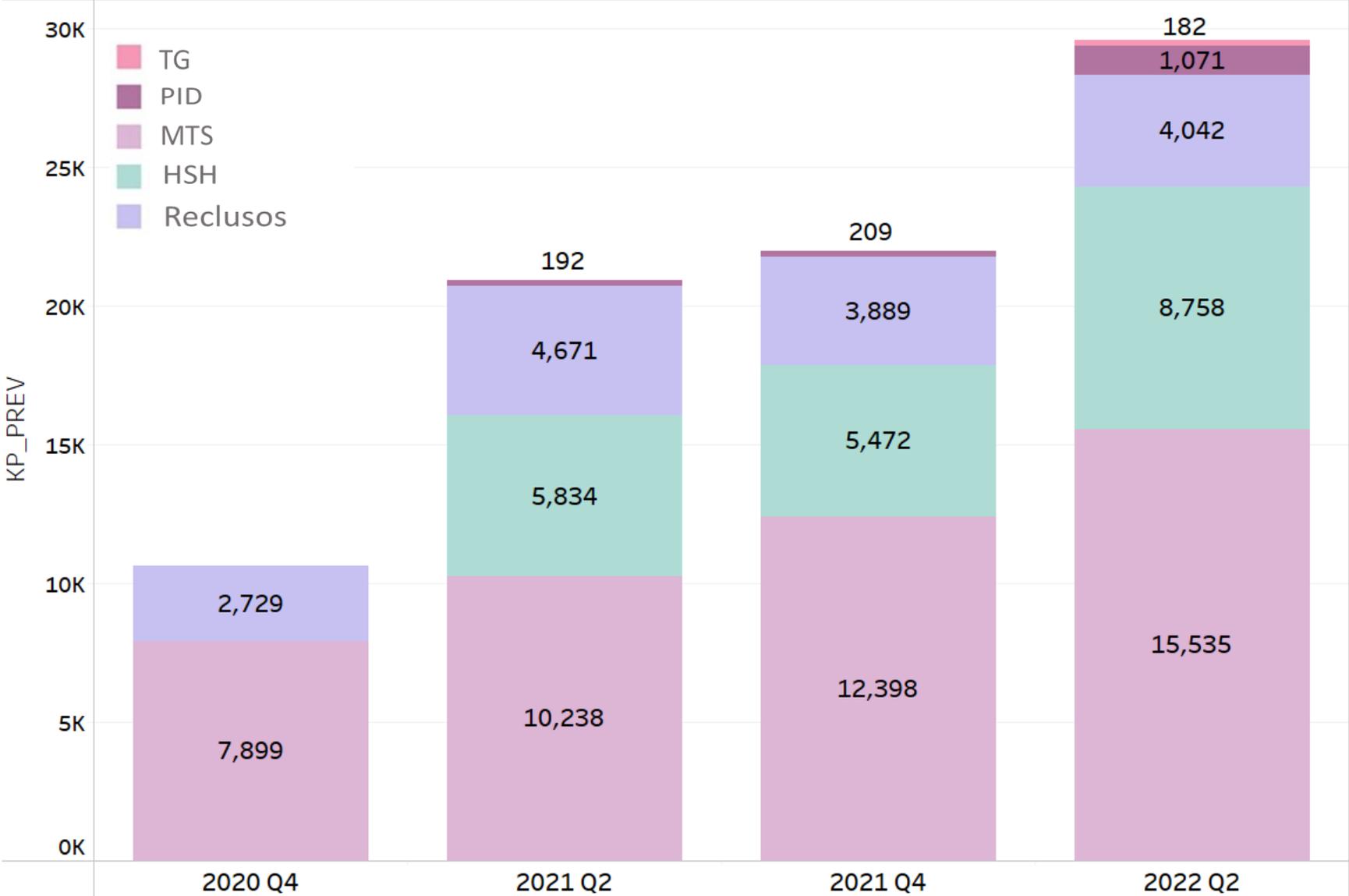


- PrEP cobre todas as sub-populações-chave, incluindo PIDs e TG
- MTS continua a maior sub-população entre as PC com acesso a PrEP
- O trabalho colaborativo entre a LAMBDA e ICAP em Nampula, contribuem para o sucesso da PrEP. Esta experiência deverá ser replicada às demais províncias

População Chave

Aumento Significativo de PC Alcançada pelo Parceiro Comunitarios

KP PREV Tendência ao longo do tempo, por trimestre, todas as províncias, todos parceiros

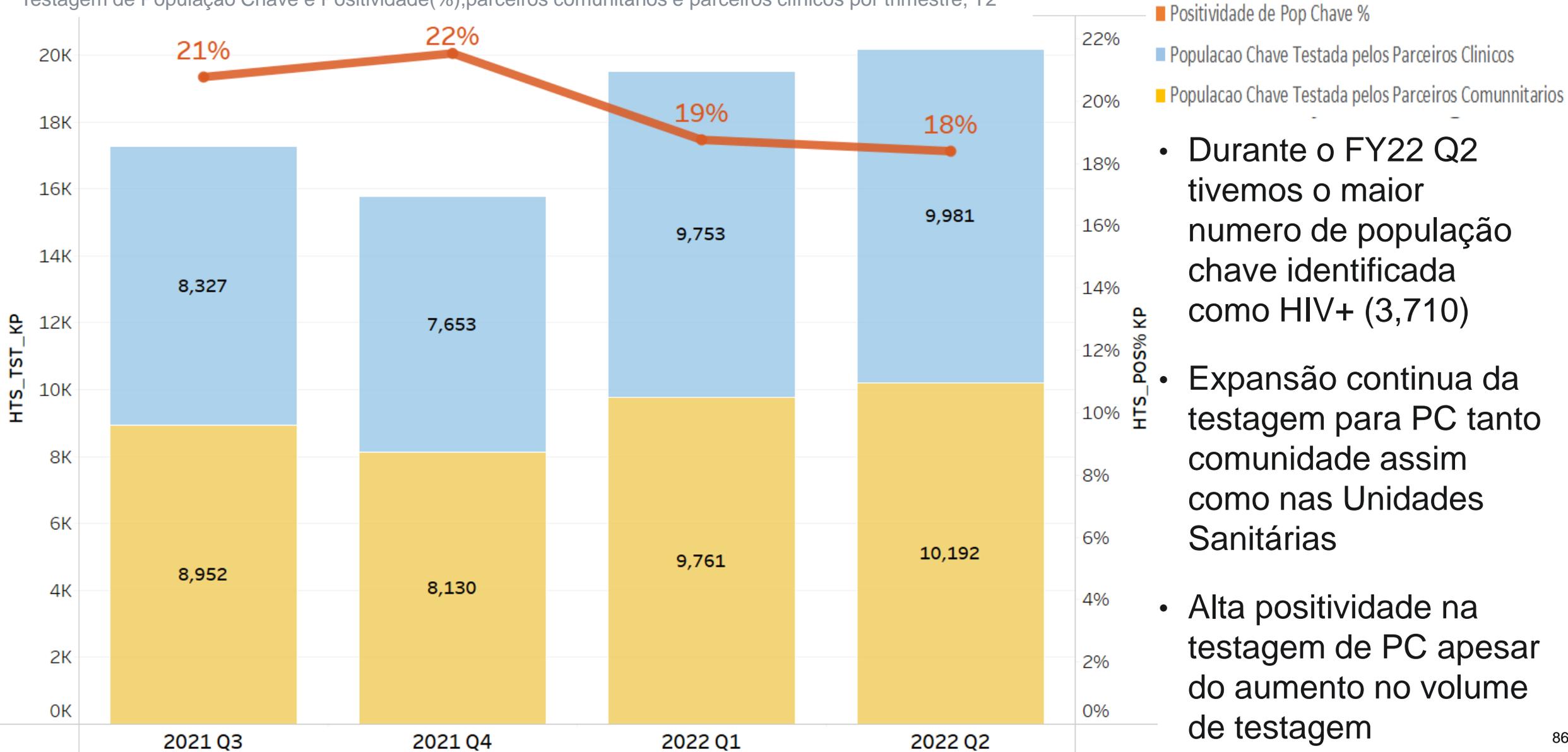


- **57%** da meta COP21 KP_PREV alcançada até o momento

- Aumento significativo em todas as sub populações de PC em Q2, incluindo HSH, PID, & TG

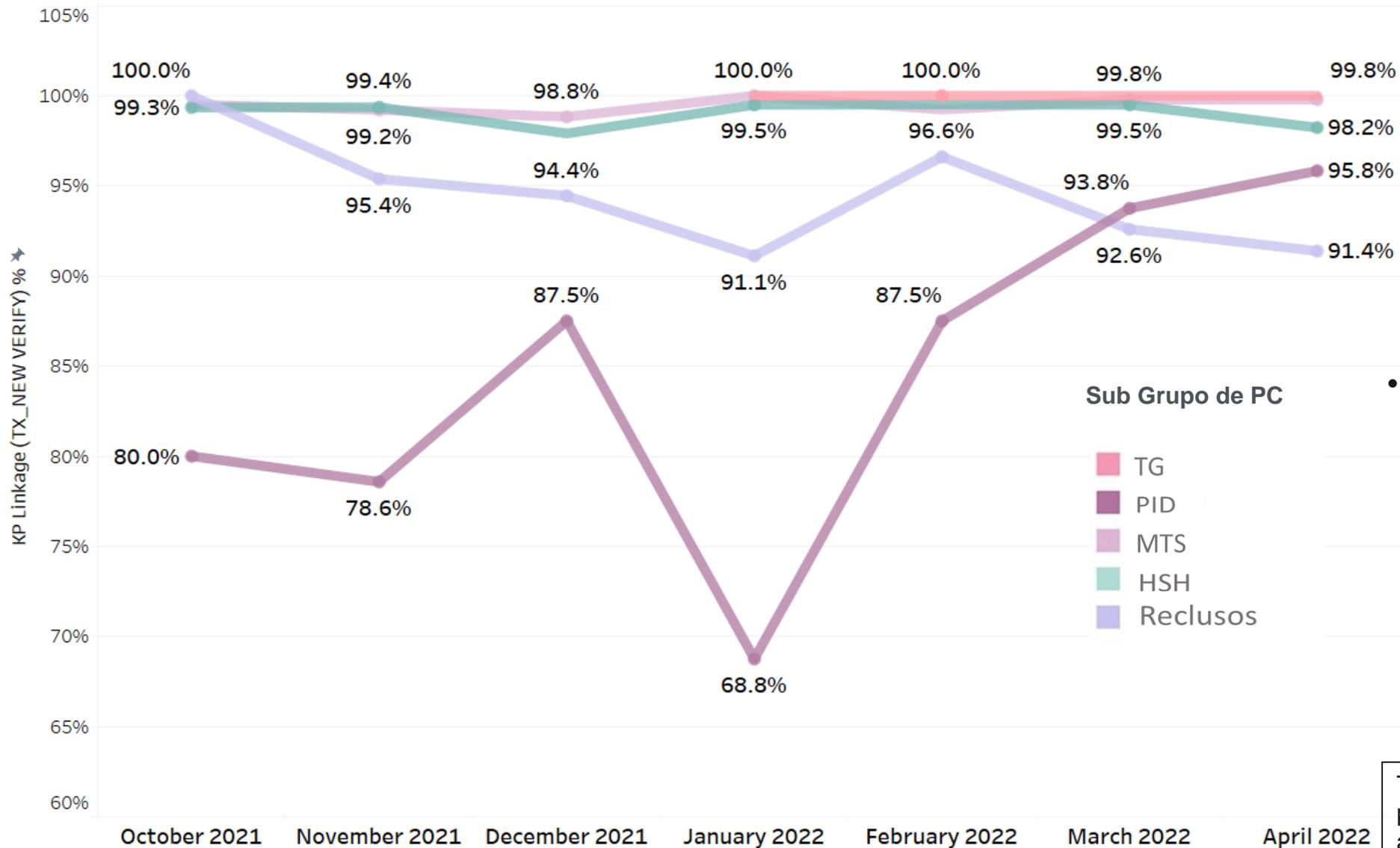
Aumento de PC identificada como HIV+ na Comunidade e na US

Testagem de População Chave e Positividade(%), parceiros comunitários e parceiros clínicos por trimestre, T2



Forte ligação da PC com base no reporte dos indicadores Customizados TX_VERIFY

Ligação de População Chave por mês, Confirmado pelo PASSOS (Novos Inícios confirmados) por sub grupo todas, 2022



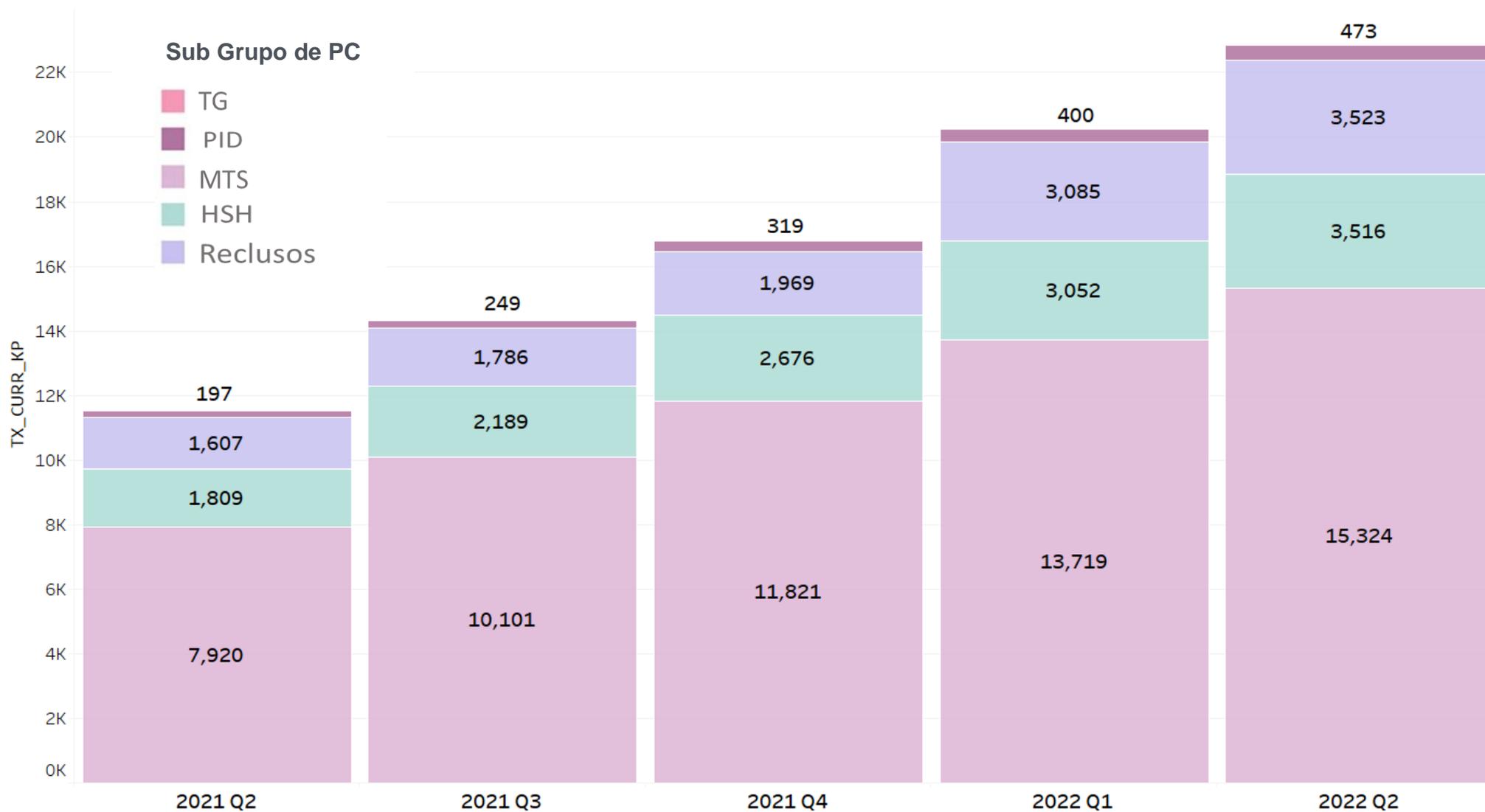
- Altas taxas de ligação para todas as sub populações durante o 2T, Segundo o indicador monitorado pelo projecto PASSOS através do indicador customizado TX_VERIFY

- Melhoria significativo Ligação da ligação entre PID; no segundo trimestre, PASSOS e parceiros clínicos implementaram planos de ação específicos para abordar a ligação e retenção de PID

TX_VERIFY é o número de PC confirmado pelo parceiro da comunidade como ligado aos serviços TARV

Aumento Consistente de PC aos Cuidados e Tratamento de HIV ao Longo dos Trimestres

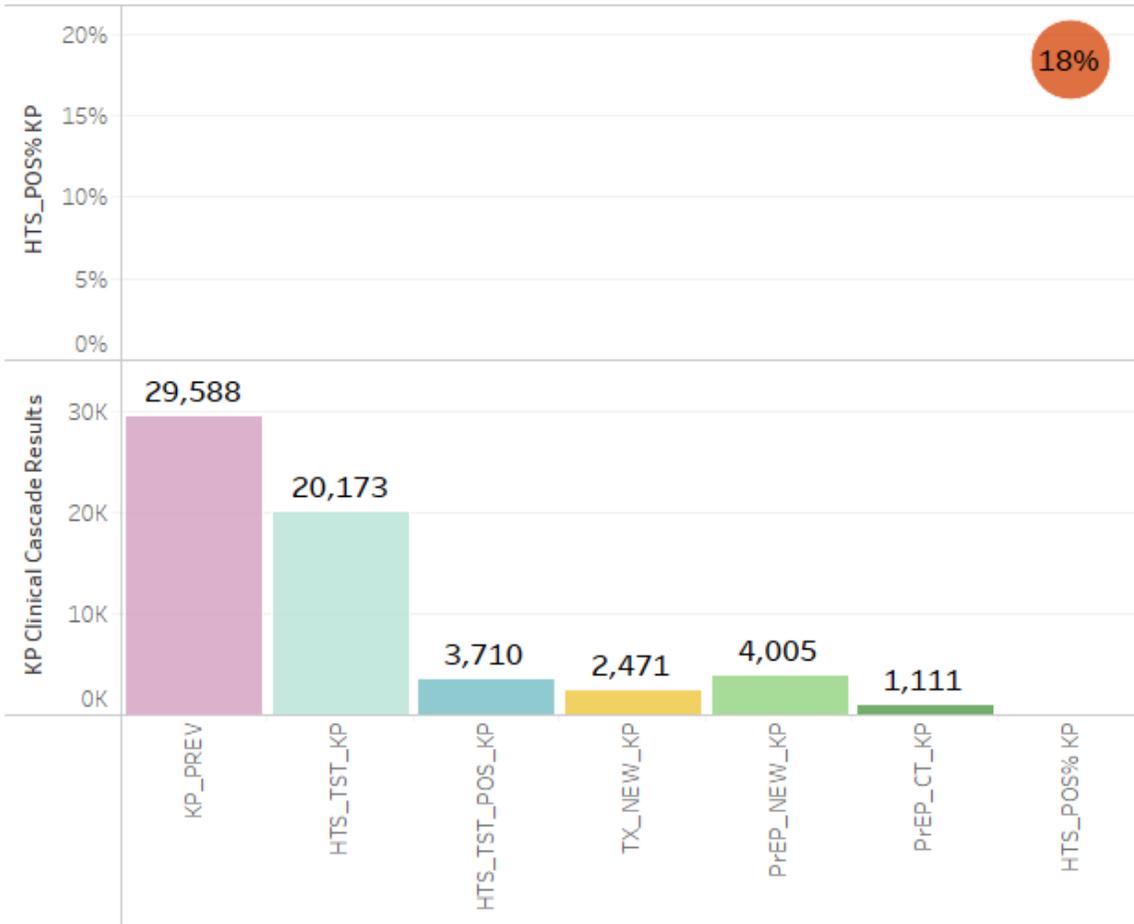
Numero de População Chave em TARV por sub-grupo de População Chave, todas as províncias



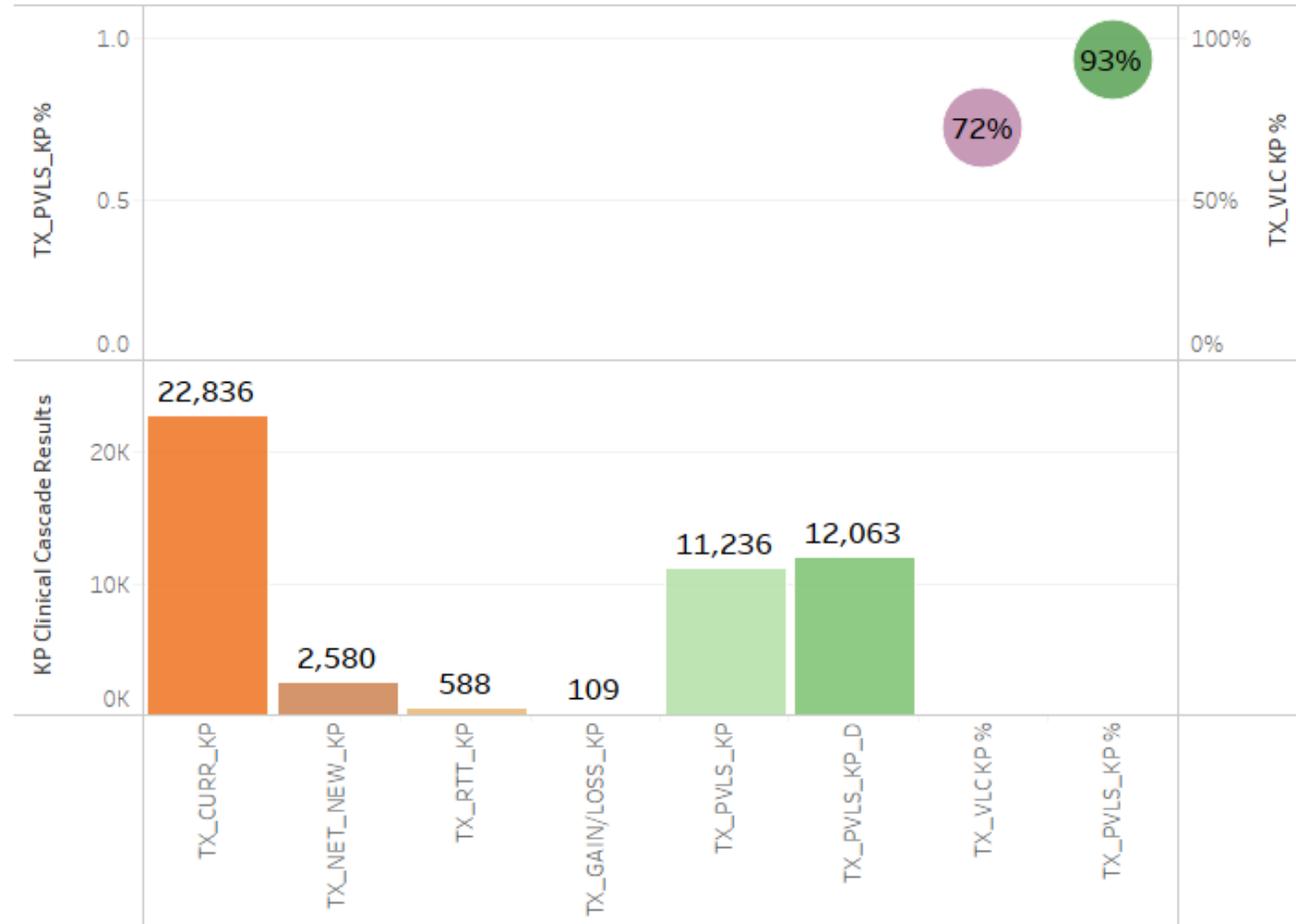
- Crescimento significativo em torno dos **12.4%** da População Chave activa em TARV;

Monitoramento Conjunto da Cascata Clínica para Identificar Lacunas

Cascata de Prevenção – População Chave T2



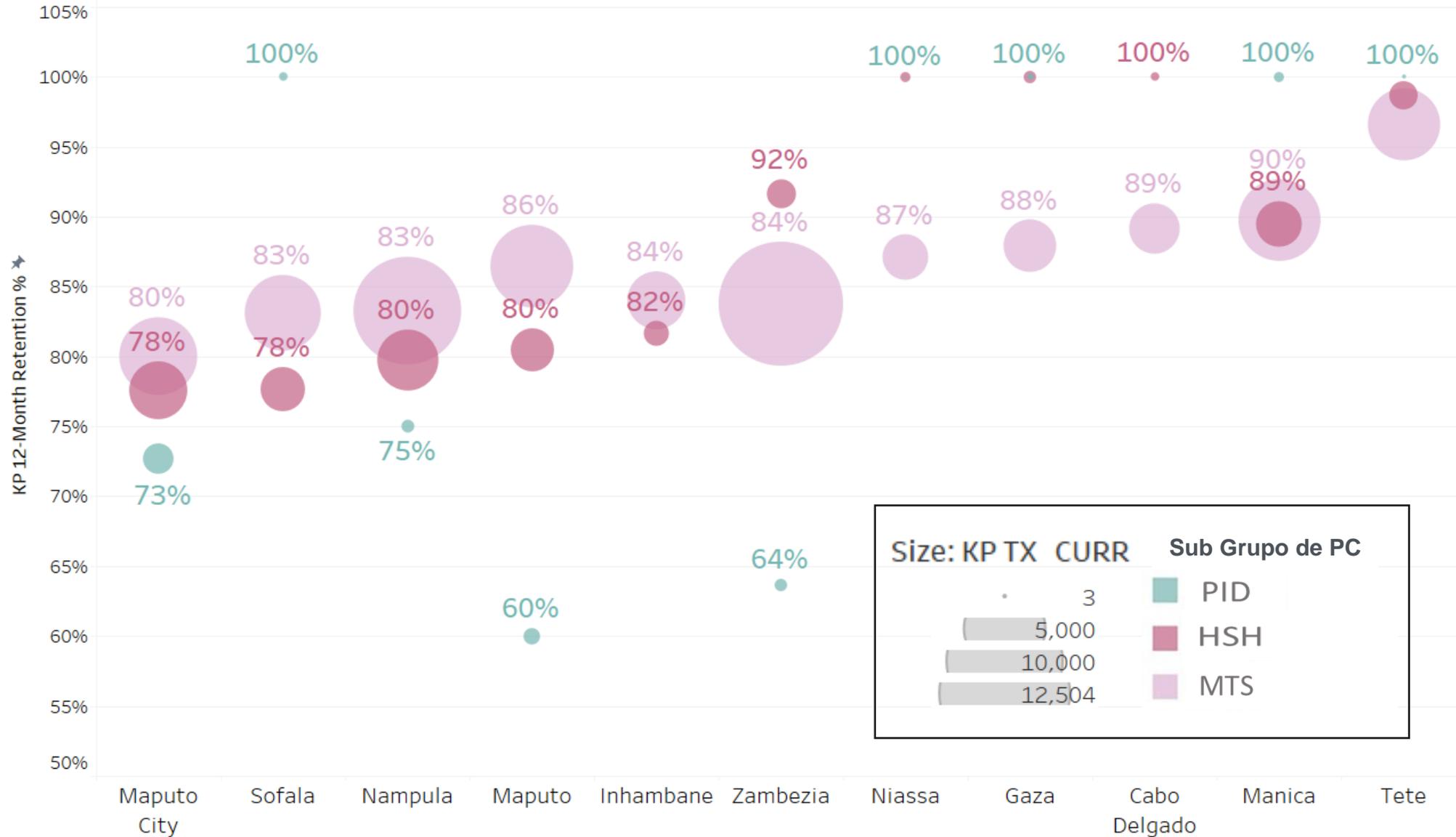
Cascata de Cuidados e Tratamento – População Chave T2



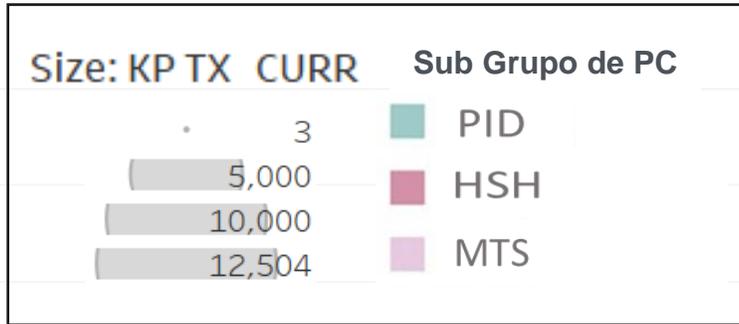
- Expansão da PrEP em curso; necessidade de reforçar o rastreo de elegibilidade de toda a PC negativa ao HIV e encaminhamentos para o início da PrEP
- Triangulação de dados nas diferentes fontes para melhorar a documentacao de ligacao de PC
- Supressão Viral (93%) alinhada a população em geral ; Cobertura de CV ligeiramente baixa (72% vs 77%)

Forte Retenção aos 12 Meses Entre a PC, Baseado na Análise do EPTS

Proxy da Retenção da População Chave aos 12 meses por subpopulação e por província T2

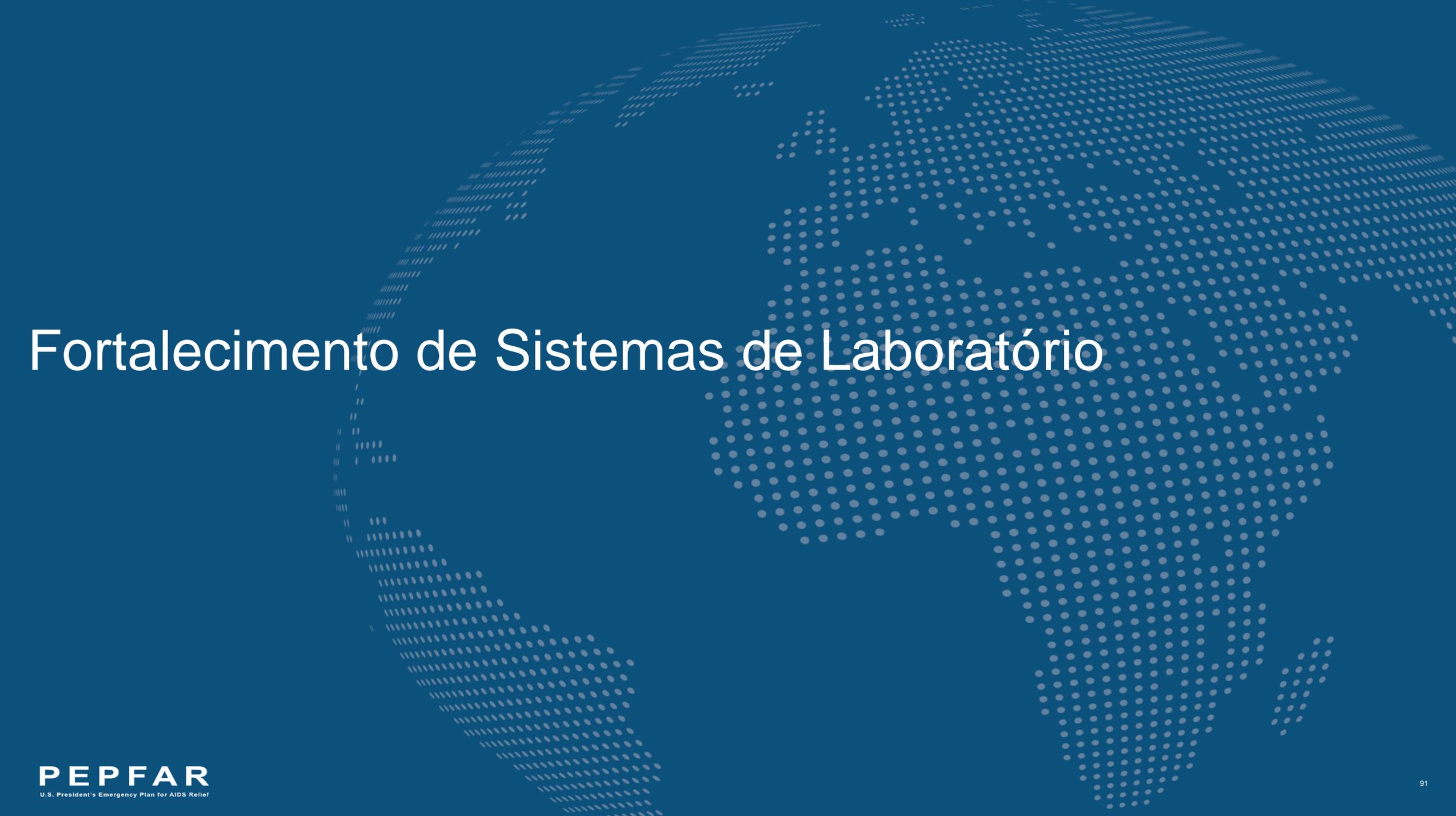


- Os dados de EPTS indicam retenção em torno dos 80% ou mais em 12 meses para PC em todas as Províncias excepto na Cidade de Maputo
- Ainda residem desafios na retenção da PIDs



*Proxy de retenção de 12 meses calculado usando a lista MOZART EPTS de março de 2021 a março de 2022.

**Dados de prisioneiros excluídos por incompletude devido à alta taxa de rotatividade e transferências.



Fortalecimento de Sistemas de Laboratório

Melhoria da Capacidade e Infraestrutura Laboratorial



Novos instrumentos de grande porte no laboratório do HG de Quelimane



Novos instrumentos de grande porte no laboratório de HP de Xai-xai

Infraestrutura

- Conclusão do laboratório do Xai-Xai; Completando 4 novos laboratórios de Biologia molecular e três reabilitações
- Novas construções de laboratórios em Chimoio e Pemba em curso
- Local para a construção do laboratório em Niassa planeado para a COP22 identificado

Equipamento

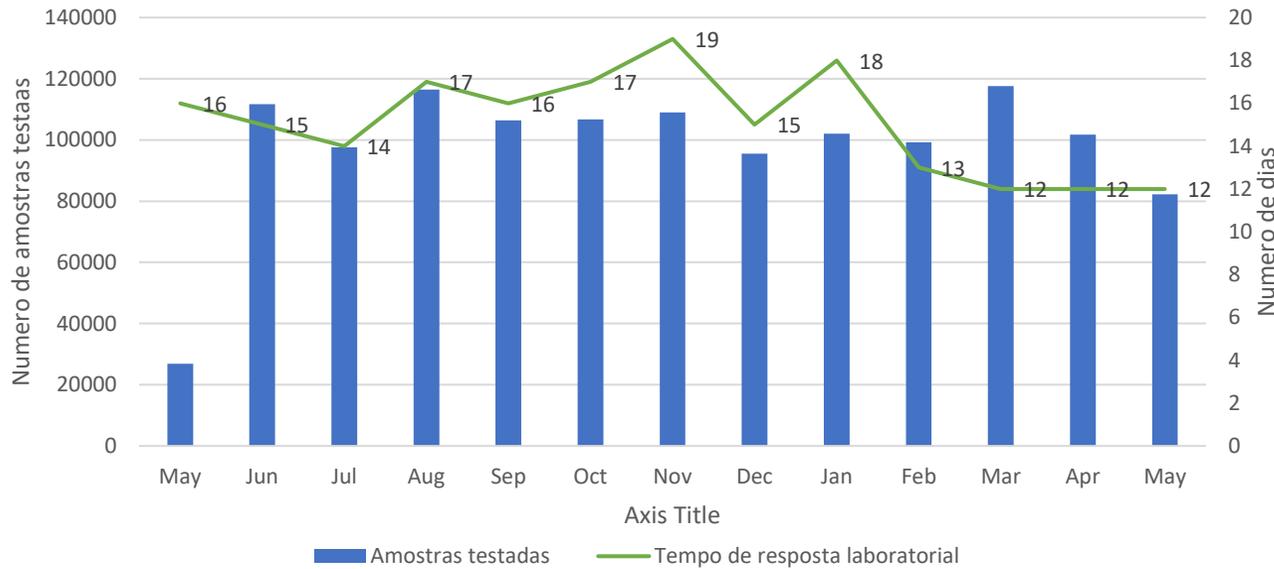
- Instrumentos de alto rendimento colocados em 7 laboratórios aumentando a capacidade para 2 – 2.5 milhões testes por ano
- O plano de instalações será concluído em Dezembro de 2022
- Em curso, aquisição de 21 mPIMAs adicionais para DPI_POC
- Avaliação de necessidades para laboratórios GeneXpert concluída; Equipamentos auxiliares a serem adquiridos com fundos de ARPA

Referenciamento de amostras

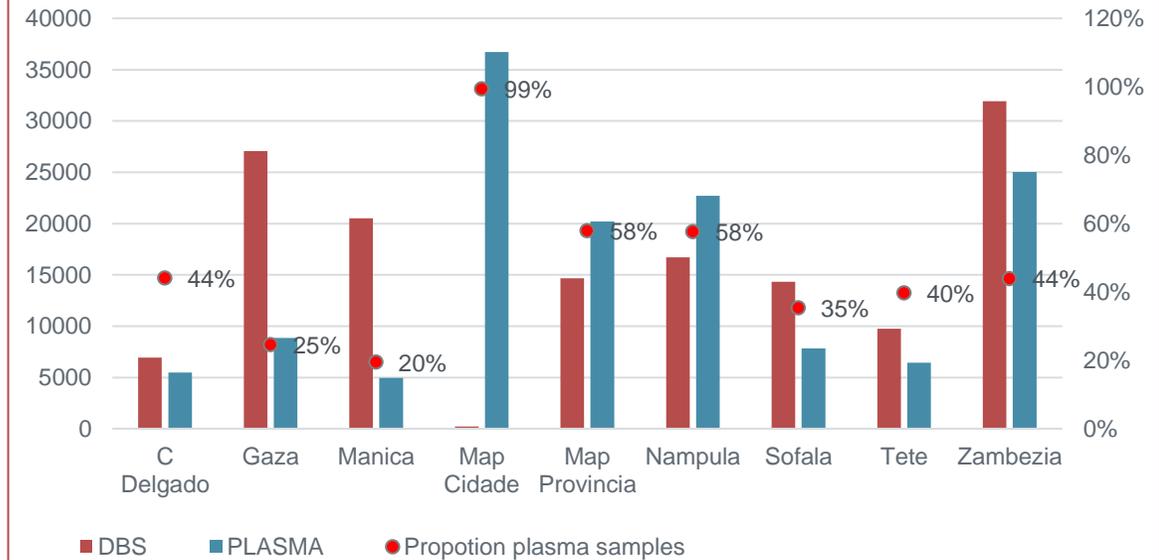
- Projeto AMOSTRA implementado em 6 províncias (Sofala, Manica, Tete Niassa, Província de Maputo, e Cidade de Maputo)
- Transição em curso para o projeto AMOSTRA em Gaza e Inhambane

Instrumentos de Alto Rendimento e Expansão de Plasma Contribuíram para Reduzir o TRL

Amostras testadas nos ultimos 12 meses

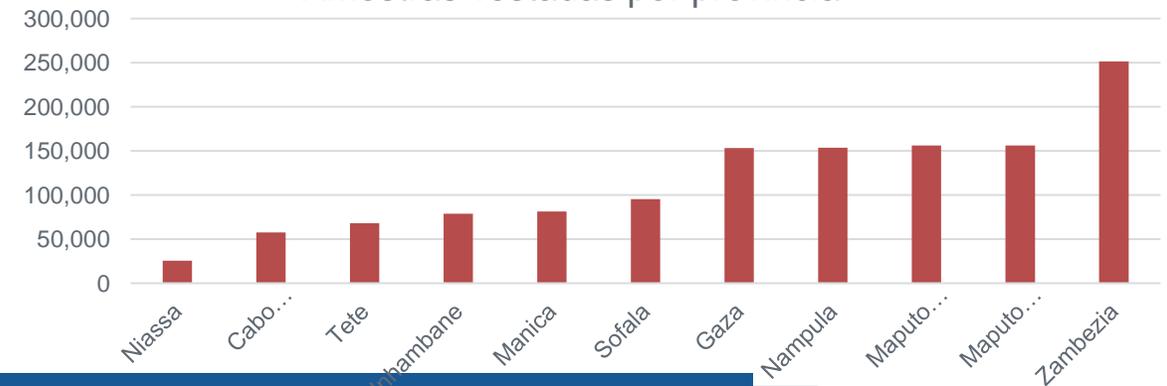


Proporção de amostras Plasma vs. DBS nos Labs de CV



- 1.277.686 testes de CV realizados em 12 meses
- O plasma representa 46% de todas as amostras testadas: 99% na Cidade de Maputo, 58% em Nampula e Província de Maputo
- Tempo de resposta laboratorial (TRL) médio no segundo trimestre foi de 12 dias

Amostras Testadas por provincia

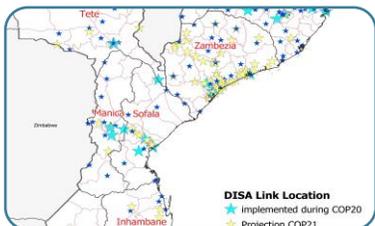


Expansão de Sistema de Informação Laboratorial



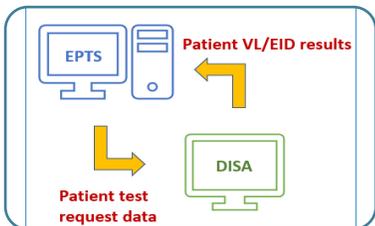
DISA_Lab

- Avaliações e análise de lacunas concluídas para Hospitais Provincias de Inhambane, Matola & Lichinga e HC Beira
- DISA configurado para dar suporte ao encaminhamento de amostras e gestão de resultados para o estudo de HPV



DISA_Link & DISA_POC

- DISA_Link instalado em 241 US de maior volume e centros de convergência facilitando referenciamento de amostra e retorno de resultados para >1600 US
- DISA_POC instalado em 59 US para introdução de resultados de DPI POC, CV e testes para diagnóstico de doença avançada



DISA_EPTS interoperability

- Sucesso na integração DISA EPTS na Zambézia e Nampula
- A integração garantirá a disponibilidade atempada de resultados de CV no aplicativo clínico



Base de Dados e Plataformas

- Plataforma de DPI concluída (em fase de revisão)
- Plataforma de vigilância Pré-XDR e XDR desenvolvido para Laboratório de Referência de Tuberculose de Nampula

Descentralização de programas a contribuir para aumento de cobertura

Melhoria de qualidade laboratorial FOGELA

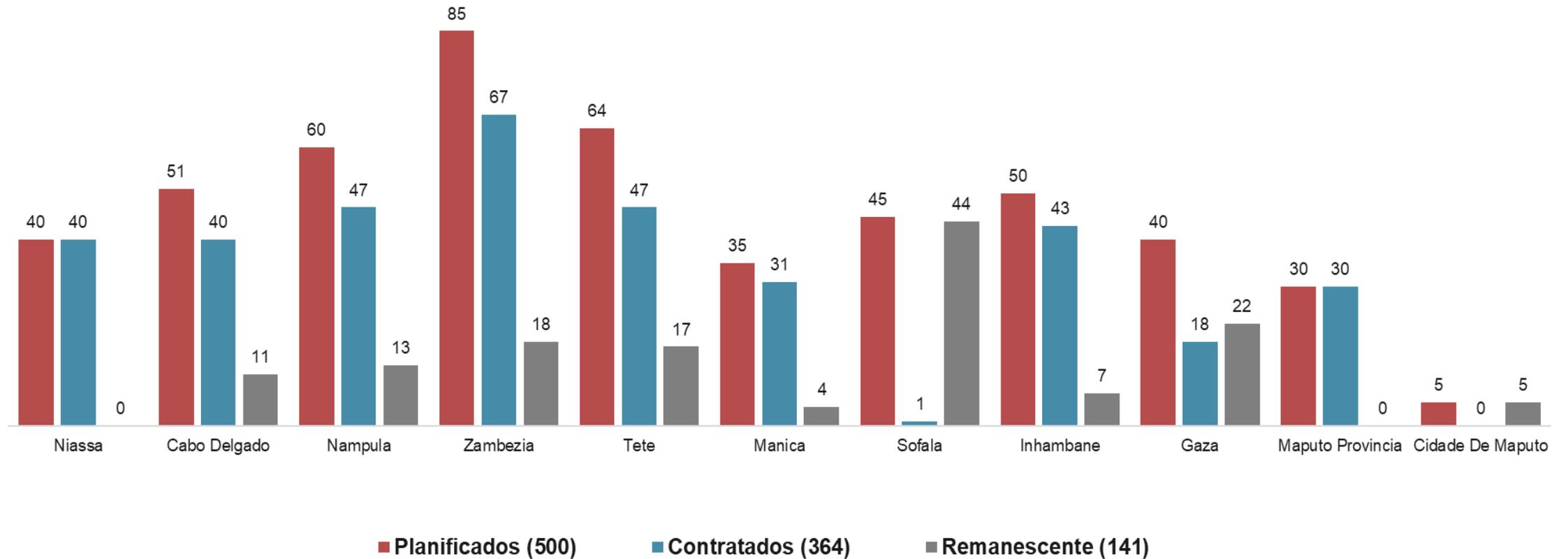
- Programa descentralizado para todas as províncias com 118 Laboratórios a participar
- 7 oficinas em 6 províncias em Q1 – Q2
- TOT realizado para aumentar a capacidade de programas descentralizados

Garantia de qualidade de testagem

- Programa de garantia de qualidade descentralizado para todas as províncias contribuindo para o aumento de cobertura
- Paineis de proficiência enviados para 1.849 pontos de testagem rápida de HIV
- 332 laboratórios participando em re-observação cega para BK

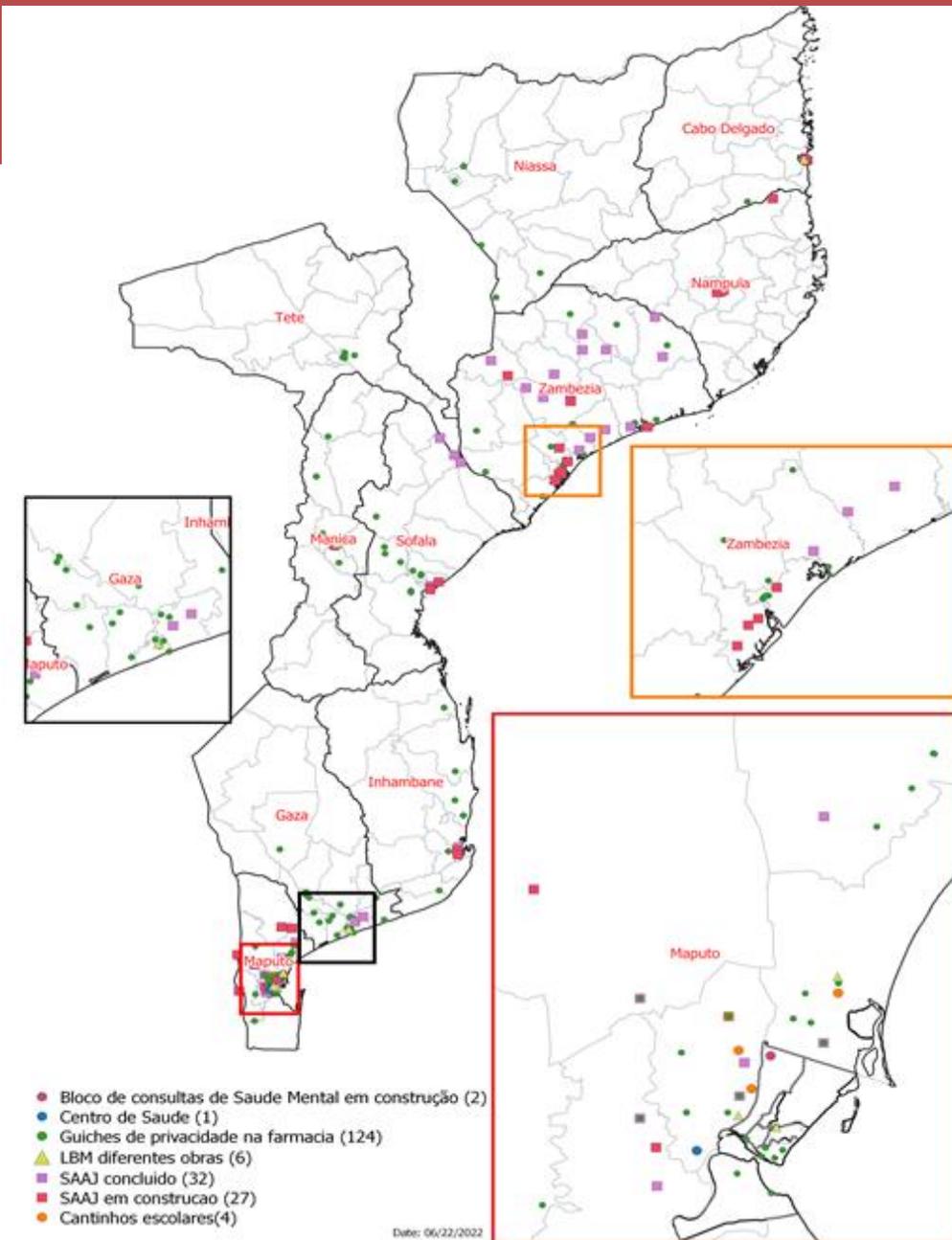
Recursos Humanos & Infraestructuras

Ponto de situação sobre a contratação de recursos humanos em 2022



Ponto de situação dos projectos de infraestruturas

Tipo de infraestrutura	Planificado	Estado da Obra
Cantinhos Escolares	4	Concluído
CS de Matola Santos	1	Concluído
Guichés de privacidade em farmácias	124	Concluído
Laboratório BM de Mavalane	1	Concluído
Laboratório BM Machava	1	Concluído
Laboratório INS BSL-3	1	Concluído
Laboratório BM de Gaza	1	Julho 2022
Bloco de Consultas de Saúde Mental	2	Em Construção
Laboratório BM de Chimoio	1	Início em Junho
Laboratório BM de Pemba	1	Início em Julho
SAAJ	32	Concluído
	27	Em Construção
Reabilitação do espaço no edifício para o TeleSaúde	1	Projeto submetido



DISCUSSÃO

PEPFAR

U.S. President's Emergency Plan for AIDS Relief



Obrigado!

19 YEARS OF SAVING LIVES THROUGH AMERICAN GENEROSITY AND PARTNERSHIPS